

# 盛岡市社会福祉審議会委員

## ～ 応 募 用 紙 ～

令和8年 月 日提出

ふりがな 氏 名	男 女	生年月日	大正 昭和 年 月 日生 平成
住 所	〒020ー 盛岡市 TEL ( — )		
職 業	勤 務 先	TEL ( — )	
社会参加 などの 活動状況	【ある場合は、御記入ください。】		
他の審議会 委員ではない ことの確認	<input type="checkbox"/> 私は、令和8年4月1日時点において、盛岡市が設置する他の各審議会の委員を務めておりません。 (該当する場合は、左のチェックボックスに「✓」印を入れてください。)		
過去に委嘱又は選任された 当市の審議会 等の名称	【ある場合は、御記入ください。】		
希望する 専門分科会  *数字に○をし てください。	<b>【第一希望】</b> 1 障がい者福祉専門分科会 2 児童福祉専門分科会 3 高齢者福祉専門分科会 4 地域福祉専門分科会	<b>【第二希望】</b> 1 障がい者福祉専門分科会 2 児童福祉専門分科会 3 高齢者福祉専門分科会 4 地域福祉専門分科会	
【応募の動機や抱負等を具体的に御記入ください。】			

- ※ この応募用紙は、令和8年3月6日(金曜日)(必着)までに保健福祉部地域福祉課に提出してください。
- ※ 記載いただいた内容は、本募集目的以外に使用することはありません。