受付番号：

**川越市地域包括支援センター等運営協議会公募委員　応募用紙**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性　別 | □　男性  □　女性 |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | □　大正  □　昭和　　　　年　　　月　　　日（　　　歳：令和６年４月１日現在）  □　平成 | | |
| 住　　所 | 〒　　　－  川越市 | | |
| 応募資格 | □ 令和6年4月1日現在40歳以上　 　□ 居宅サービス利用者とその家族 | | |
| 職　　業 |  | | |
| 連絡先 | 電話番号：（自宅）  （携帯）  ＦＡＸ番号：  Ｅメールアドレス：  連絡方法（希望の連絡方法を選択してください。）  □　自宅電話　　　□　携帯電話　　　□　ＦＡＸ　　　□　Ｅメール | | |
| 応募動機 |  | | |
| 主な経歴 |  | | |

小論文「高齢者が住み慣れた地域でいつまでも暮らし続けるために、地域包括支援センターに期待する役割について」（任意の形式で８００字程度）を添付し、提出してください。

提出いただいた応募用紙、小論文に記載された情報は、当協議会公募委員の選考のみに使用し、他の目的には使用いたしません。