大牟田市子ども・子育て会議市民委員公募申込書

ふ　り　が　な 氏　　名		年　　月　　日生（男・女）
住　　所 電　話　番　号	〒 電話（　　）　　-	
子の利用施設区分	当てはまる番号に〇をつけてください ① 幼稚園 ② 認定こども園 ③ 保育所 ④ 学童保育所（クラブ） ⑤ 該当なし	
応募の動機および子育て支援についての考えなどをご記入ください。 （400 字程度）		

ご記入いただきました個人情報は事務局にて厳重に管理し、大牟田市子ども・子育て会議に関する目的以外の使用は致しません。