

**あんジョイプラン10（第9次安城市高齢者福祉計画・
第9期安城市介護保険事業計画）策定委員会**

公募委員応募用紙

令和4年 月 日

ふりがな 氏名	_____		
住 所	〒 _____		
生年月日	年 月 日生 (※令和4年4月1日現在 _____ 歳)		
連 絡 先	固 定 電 話 ()	—	(自宅・職場)
	携 帯 電 話 ()	—	
	ファクス番号 ()	—	
	E-mail アドレス		
	※市から連絡を受けるときの連絡方法で、希望優先順位を以下に記入ください。 希望1番目 2番目 3番目 ・希望なし 連絡方法：(a)郵送、(b)固定電話、(c)携帯電話、(d)ファクス、(e)E-mail		
審 議 会 等 委員の経験 (過去5年間)	審議会等の名称		期 間
			年 月 日から 年 月 日まで
			年 月 日から 年 月 日まで
			年 月 日から 年 月 日まで
			年 月 日から 年 月 日まで
応募の動機	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____		

裏面についても記入のうえ、留意事項の確認をしてください。

福祉に関する経歴や介護の経験などを記入してください	
備考 (PR等自由に記載してください)	

【留意事項】

- 1 応募期間：令和4年9月1日（木）から令和4年9月16日（金）まで
 - (1) 持参の場合…高齢福祉課介護保険係（安城市役所北庁舎1階 43番窓口）
（土日祝を除く午前8時30分から午後5時15分まで受付）
 - (2) 郵送の場合…〒446-8501 住所不要 安城市役所高齢福祉課介護保険係
（応募期間最終日必着）
 - (3) ファクスの場合…0566-74-6789 へ送信
（応募期間最終日 午後5時15分まで受付）
 - (4) E-Mail の場合…koufuku@city.anjo.lg.jp
（応募期間最終日 午後5時15分まで受付）
- 2 令和4年9月22日(木)に面接を行う予定です。（面接日はあくまで予定です。正式に日時が決まり次第、本人あてに通知します。）
なお、面接は書類選考のうえ行いますのでご承知おきください。

※この応募用紙で収集した個人情報は、本公募委員選考の目的以外では使用・転用いたしません。