**福島県認知症施策推進協議会　委員応募申込書**

作成日：令和５年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　名 |  | | |
| 生年月日 | Ｓ・Ｈ　　年　　月　　日（満　　歳） | 性別 | 男　・　女 |
| 住　　所 | 〒　　　－ | | |
| 職　　　業  ・  勤　務　先 |  | | |
| 連　絡　先 | （自宅・勤務先・その他）  電　話：  メール： | | |
| 略　　　歴 |  | | |
| 応募動機  自己ＰＲ |  | | |

※　略歴について、福島県が設置している他の審議会、会議等の委員に就任されている（いた）方は、その旨を記載してください。

※　「生年月日」「性別」「職業・勤務先」については、協議会の委員構成として、幅広い年齢層・性別・分野から選任することに努めており、その参考として記載いただくものです。

※　応募書類（応募申込書・作文）の提出先 提出期限：令和５年６月21日（水）

・　電子メールの場合　[koureizaitaku@pref.fukushima.lg.jp](https://dneo-ap.pref.fukushima.lg.jp/cgi-bin/dneo/zwmljs.cgi?_=1685324911286)

・　郵送・持参の場合　〒960-8670　福島市杉妻町２番16号　福島県高齢福祉課あて