

「長崎県福祉サービス第三者評価推進会議」委員・応募申込書

ふりがな				
お名前				
生年月日	大・昭・平	年	月	日(歳)
ご住所	(〒	-)	TEL
ご連絡先	(〒	-)	TEL
活動経験	国・県・市町村の審議会等の委員、モニター等の経験			
経験	その他の活動の経験			

【記入上の注意】

「活動経験」欄は差し支えない範囲で記入して下さい。

- ① 「審議会等」には、協議会、懇話会等を含みます。
- ② 「その他の活動経験」には、例えば、産業、福祉、文化、地域振興、環境、消費生活、青少年、女性団体等の団体やグループ・サークルでの活動経験あるいは著作や講演など、主なものを記入してください。

【添付書類】

「よりよい福祉サービスとは」（800字程度の小論文・書式自由）を添えて提出してください。

※添付いただいた小論文は返却いたしません。

【応募先】

〒850-8570 長崎市尾上町3番1号 長崎県福祉保健課地域福祉班

E-mail : fukuho-chiiki@pref.nagasaki.lg.jp

郵送又はメールにてお申込みください。

【応募期限】

令和8年1月19日（月曜日）まで（当日必着）

※申込書に掲載された個人情報について、用務以外には使用いたしません。