

# 「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 ) 男 ・ 女
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	
	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。