

第10期湖南省高齢者福祉計画・介護保険事業計画策定委員応募申込書

令和7年（2025年） 月 日

ふりがな 氏 名			生年月日	年 月 日生
			年 齢	歳
住 所	〒 湖南省			
職 業			勤 務 先	
連絡先	電 話	自 宅		
		携 帯		
		F A X		
		Eメール		
介護保険に関する団体、地域および市民活動に関する活動経験があれば、その内容を記入してください。 （例：〇年〇月、□□□□ボランティアなど）				
湖南省の附属機関（審議会など）の委員に委嘱された経験のある方や、現在委嘱されている方は、その附属機関名を記入してください。また、現在他の公募委員に応募されている場合は、その附属機関名を記入してください。 （例：〇〇審議会委員（△年□月まで）、◇◇審議会の公募委員に応募している） ※申込書提出後に他の公募委員に応募された場合は、速やかにご連絡ください。				
応募の動機 ・抱負など				
「高齢者福祉や介護保険制度」に関する考えをレポートにまとめて提出してください。 （400字程度） 様式は問いません。				