

城陽市地域包括支援センター運営協議会委員 応募申込書

※□欄には、該当するところに☑してください。

ふりがな		
お 名 前		
生年月日	☐ 大正 年 月 日 (歳) ☐ 昭和	
ご 住 所	(〒610-01) 電話 - - 城陽市	
ご連絡先	(〒 -) 電話 - - ☐ (同上)	
職歴・地域活動・介護経験等の状況	期 間 等	勤務先の名称、地域活動、介護経験等の内容

【記入上の注意】
「職歴・地域活動・介護経験等の状況」欄は差し支えない範囲で記入してください。
また、ボランティア活動等の実績があれば記入していただいて構いません。

【添付書類】
小論文（800字程度）「私が地域包括支援センターに期待すること」、「ひとり暮らしや認知症の高齢者を地域で見守るためには」のどちらかを添えて提出してください。
※提出された申込書、原稿は返却いたしませんので、ご了承ください。

【応募先】〒610-0195（住所不要） 城陽市福祉保健部高齢介護課 電話（56-4031）

【応募期限】令和7年（2025年）7月31日（木）まで（当日消印有効）

【個人情報の取扱】
この応募用紙及び小論文により本市が収集した個人情報は、ご本人の確認、通知文などの送付および選考のみに使用します。