

久留米市高齢者福祉計画及び介護保険事業計画推進協議会公募委員 応募申込書

令和 年 月 日

久留米市長 大久保 勉 様

久留米市高齢者福祉計画及び介護保険事業計画推進協議会委員に応募します。

(ふりがな) 氏名				性別 男 ・ 女
生年月日	年 月 日	年齢 (R3.4.1 現在)	歳	
自宅住所等	住所	〒		
	電話番号		FAX 番号	
	メールアドレス			
応募区分	※該当する区分に○をつけてください。複数選択可。			
久留米市在住で、介護サービス事業所に所属していない者で、【A】～【E】のいずれかの区分に該当する者。		【A】 40歳以上		
		【B】 介護サービスの利用者		
		【C】 家族等の介護の経験がある者		
		【D】 障害福祉サービスの利用者		
		【E】 高齢者福祉に関するボランティア活動をしている者		

※経歴等を裏面にご記載ください※

※この応募申込書に「私が考えるこれからの久留米市の高齢者福祉のあり方について」をテーマにした作文(800字以内)を添え、長寿支援課まで持参、郵送、ファクス又はメールでご提出ください。

〒830-8520 久留米市城南町15番地3
久留米市健康福祉部長寿支援課
電話番号:0942-30-9184 ファクス:0942-36-6845
E-mail:chouju@city.kurume.fukuoka.jp

※ご提出いただいた申込書等については、久留米市情報公開条例及び久留米市個人情報保護条例に基づき取り扱います。

※暴力団排除を徹底するため、応募者が暴力団員(構成員を含む)であるか否かを福岡県警察へ照会させていただきます。

《裏面》

経歴等

高齢者福祉・介護保険事業に関して、に該当する事項があれば記入してください。

①介護サービスや障害福祉サービス利用の概要

②家族等の介護の経験

③ボランティアなど所属している(していた)団体や活動内容

④市から委嘱を受けた審議会等の委員経験

※職業・職歴についても差し支えない範囲で記入してください。

～記入例～

①介護サービスを利用しており、週に2回デイサービスに通っています。また、住宅改修でお風呂に手すり設置しています。

④久留米市の、〇〇〇委員会の委員を3年間(平成30年4月1日～令和3年3月31日)務めました。