

くるめ支え合うプラン推進協議会公募委員応募用紙

令和 年 月 日

久留米市長 様

くるめ支え合うプラン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 (R8.4.1 時点)	歳
自宅住所等	住 所	〒		
	電話 番号		FAX 番号	
	メールアドレス			
経歴等 地域での支え合いに 関して、以下に該当 する事項があれば記 入してください。 ①活動の経験と内容 ②ボランティアなど所 属している(してい た)団体と活動内 容 ③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 ても差し支えのない 範囲で記入してくだ さい。				

※この応募用紙に応募理由(800 字以内)を添え、下記まで持参、郵送、FAX 又は電子メールで提出してください。

〒830-8520(住所不要) 久留米市役所 健康福祉部 地域福祉課

(電話:0942-30-9175、FAX:0942-30-9752、E-mail:chifuku@city.kurume.lg.jp)

※ご提出いただいた応募用紙等は、個人情報の保護に関する法律及び久留米市情報公開条例に基づき取り扱います。返却はいたしません。

くるめ支え合うプラン推進協議会委員の公募について

1 応募要件

次の条件を全て満たす者

- (1) 久留米市内に居住又は通勤・通学している人、若しくは活動の本拠を置く団体の構成員として活動している人で、地域における支え合い活動に関心があり、本計画の策定及び推進に対し、意欲的に取り組む姿勢が認められること
- (2) 平日昼間の会議に出席が可能であること
- (3) 暴力団の構成員またはこれに準ずる者でないこと

2 活動内容

協議会に出席し、計画の策定及び推進に関して意見陳述等を行う。

(令和8年度は2回程度、平日昼間に開催予定)

会議1回につき、謝金5,300円(源泉徴収有)を支払う。

※会議の場や委員の発言内容などは、原則として公開

3 定員

2名程度(選考の結果、適任と認められる者が定員に満たないときは、委嘱者数が2名に満たないことがある)

4 委嘱期間

令和8年4月1日(予定)から令和11年3月31日

5 募集期間

令和8年1月26日(月)から2月20日(金)【消印有効】まで

6 応募方法

次の書類に必要事項を記入の上、持参、郵送、FAX、電子メールで地域福祉課に提出

- (1) くるめ支え合うプラン推進協議会公募委員応募用紙(別紙)
- (2) 応募理由(800字以内、様式任意)

7 選考結果の通知

3月下旬までに、応募者全員に書面により通知する。