

別紙

長崎県ケアラー支援に関する有識者会議委員・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 - -	
		電子メールアドレス：
活動経験	国・県・市の審議会等の委員、モニタ等の経験	
	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。  
 「審議会等」には、協議会、懇話会等を含みます。  
 「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】

「長崎県のケアラー支援施策推進に向けた提言、意見等」（800字程度の小論文。書式自由、ワープロ可）を添えて提出してください。  
 原稿は返却いたしませんので、ご了承ください。

【応募先】〒850-8570

長崎市尾上町3 - 1  
 長崎県福祉保健部長寿社会課地域包括ケア推進班  
 電話 (代表) 095 - 824 - 1111 内：4965  
 (直通) 095 - 895 - 2434

【応募期限】令和7年2月14日(金)まで(必着)