

(応募用紙)

## 桐生市生活保護業務健全化検証委員会公募委員 応募用紙

令和8年3月 日

<氏名・住所等を記入してください>

氏名 (ふりがな)	( )
性別	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)
住所	
連絡先	電話番号 :
メールアドレス	@
	生活保護利用経験について、あり・なしを選択してください。 ※ <u>生活保護利用経験者にも委員として会議への参加を希望しているため、確認のための設問です。</u> <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

<職歴、福祉関係団体等における活動の実績を記入してください>

年	月	団体等における活動の略歴

※該当がなければ記入しなくて結構です。

注意：ご記入いただいた個人情報については、桐生市生活保護業務健全化検証委員の選考及び選考結果の通知にのみ利用します。

