

長野市地域密着型サービス等運営委員会委員応募用紙

令和 年 月 日提出

|  |                    |                        |      |             |
|--|--------------------|------------------------|------|-------------|
| ふりがな<br>氏名                                   |                    |                        | 生年月日 | 昭和<br>年 月 日 |
| 現住所  | 〒<br>長野市<br>電話 ( ) |                        |      |             |
| 職業   |                    |                        |      |             |
| 在宅での介護の経験や地域の団体での活動・役員としての経歴がありましたら記入してください。 | 期間                 | 介護を受けた人との続柄又は団体等の名称、役職 |      |             |
| 応募の動機  |                    |                        |      |             |
|  |                    |                        |      |             |
|  |                    |                        |      |             |
|  |                    |                        |      |             |
|  |                    |                        |      |             |
|  |                    |                        |      |             |
|  |                    |                        |      |             |

必要事項を記入し、原稿用紙等に400字程度で「私が考える終の住處と介護」についての考えを記載したものを添えて、2月18日（水）までに、長野市役所保健福祉部高齢者活躍支援課へ、持参または郵送（電子メール可）により提出してください。