

## 横瀬町保健福祉審議会 委員の募集について

町では健康・福祉・介護保険事業の施策を推進するにあたり、「横瀬町保健福祉審議会」を設置し、町民の皆様のご意見を反映させるため、審議会の委員のうち住民代表委員を募集いたします。

募集人員	1名
応募資格	(1) 町内に1年以上住所を有する方 (2) 平成31年4月1日現在で20歳以上の方 (3) 健康・福祉・介護保険事業施策の推進に理解や関心があり、平日の日中開催される会議に出席できる方 (1)～(3)全てに該当する方に限ります。
任期	委嘱した日から2年間
報酬	町規定の報酬をお支払いいたします。
応募方法	所定の応募用紙に必要事項を記入し、健康づくり課へお申し込みください。
申込期限	平成31年4月5日(金) 必着 ※当日消印有効
選考方法	応募書類をもとに、書類選考いたします。 選考結果については、4月中にご本人に通知します。
問合せ先	健康づくり課(1階3番窓口) 電話 25-0116

# 横瀬町保健福祉審議会 委員応募用紙

ふりがな			
氏名			
住所	横瀬町大字		
生年月日	年 月 日 ( 歳)	職業	
電話番号		性別	男 ・ 女
応募理由			

記載された個人情報は、委員募集の目的以外に使用しません。  
応募期限は、平成31年4月5日必着となります。

