

座間市地域保健福祉サービス推進委員会委員公募要領

1 募集の趣旨

座間市地域保健福祉サービス推進委員会は、市長の諮問に応じ保健、医療および福祉分野における各種サービスの推進に関する重要事項を調査審議し、その結果を報告し、または意見を建議します。広く市民の方々の意見を反映させるため、公募により選任するものです。

2 委員の任期

委員の任期は、令和7年12月1日から令和9年11月30日までの2年間です。

3 会議

会議は、平日に開催し、年2～3回程度行う予定です。

4 委員の身分、報酬

委員は、地方公務員法に定める非常勤の特別職となります。なお、会議に出席いただいた場合は報酬が支給されます。

5 応募

(1) 応募要件

- ・18歳以上（令和7年4月1日現在）の座間市在住者であること
- ・市の他の附属機関などの委員を三つ以上兼務していないこと
- ・平日昼間の会議に参加できること

(2) 公募人数

2人程度

(3) 公募期間

令和7年10月27日（月）～11月10日（月）

(4) 提出書類

座間市地域保健福祉サービス推進委員会公募委員応募申込書（様式1）、論文

(5) 提出方法

地域福祉課へ直接持ち込むか郵送で提出

(6) 提出先・問い合わせ先

〒252-8566 座間市緑ヶ丘一丁目1番1号

座間市福祉部地域福祉課地域福祉係（座間市役所2階）

（電話）046-252-8247

（FAX）046-255-3550

6 論文

(1) テーマ

「私が考える座間市の保健福祉施策について」

(応募者本人の考えや意欲等を盛り込むこと。)

(2) 字数

400字以上800字以内で記入すること。(書式自由)

7 選考結果

合否にかかわらず、すべての応募者に書面で通知します。

8 その他

(1) 応募者の個人情報、本件以外には使用しません。

(2) 応募書類の返却には一切応じられません

(様式 1)

座間市地域保健福祉サービス推進委員会公募委員応募申込書

フリガナ		性 別
氏 名		男 ・ 女
生年月日	年 月 日 (歳)	
住 所	〒252- 座間市	座間市の居住年数
		年
連絡先	TEL FAX	
職 業	1 会社員 2 自営業 3 無職 4 その他 ()	
経 歴 ※支障のない範囲で記入してください。		
応募の動機		