|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 |  |

**横浜市子ども・子育て会議**

**市民委員　公募申込書**

横浜市長

令和２年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名 |  | 年齢    歳  ※記入日時点 |
|
| 連絡先 | 住所  〒  神奈川県横浜市　　　　　区 | |
| 電話（　　　　）　　　　－ | |
| FAX （　　　　）　　　　－ | |
| メールアドレス | |

◇必要な事項（裏面を含む）をご記入の上、１，２００字程度（Ａ４判１枚程度）の小論文を添えて、下記送付先まで、ｅメール、郵送、または持参により、ご提出ください。

【小論文テーマ】

**・「地域において必要な子育て支援について」**

※子育て経験を踏まえて、あなたが思うことを小論文としてまとめてください。

※「第２期　横浜市子ども・子育て支援事業計画～子ども、みんなが主役！よこはま わ

くわくプラン～」をご確認の上、上記テーマに対するお考えを、小論文としてまとめ

てください。

【送付先】

**横浜市こども青少年局企画調整課　市民委員公募担当**

　　　〒231-0005　中区本町６－50－10

　　　e-mail　kd-kikaku@city.yokohama.jp

※提供いただいた個人情報は、「横浜市子ども・子育て会議　市民委員」の選定に関する業務のみに利用し、その他の目的で使用することはありません。

**＜別紙：ご自身の状況等について＞**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １　お子様について、以下にご記入ください。 | | |  |  |
| お子様の人数 | | 人 | | |
|  | | お子様 （１番年齢の低いお子さん） | お子様 （２番目に年齢の低いお子さん） 【該当ある場合】 | お子様 （３番目に年齢の低いお子さん） 【該当ある場合】 |
| 年齢（令和２年４月１日現在） | | 歳 | 歳 | 歳 |
| 【以下、該当に印をつけてください（現在利用⇒○、過去に利用⇒△）】 | | | | |
| 学齢前 | 保育所利用 | あり　・　なし | あり　・　なし | あり　・　なし |
| 幼稚園利用 | あり　・　なし | あり　・　なし | あり　・　なし |
| 認定こども園利用 | あり　・　なし | あり　・　なし | あり　・　なし |
| 児童発達支援 | あり　・　なし | あり　・　なし | あり　・　なし |
| 小学校 | 放課後キッズクラブ | あり　・　なし | あり　・　なし | あり　・　なし |
| はまっ子ふれあいスクール | あり　・　なし | あり　・　なし | あり　・　なし |
| 放課後児童クラブ | あり　・　なし | あり　・　なし | あり　・　なし |
| 放課後等デイサービス | あり　・　なし | あり　・　なし | あり　・　なし |
|  |  |  | | |
| そ　の　他 | 地域子育て支援拠点 | あり　・　なし | | |
| 親と子のつどいの広場 | あり　・　なし | | |
| 地域療育センター | あり　・　なし | | |
| 一時預かり | あり　・　なし | | |
| 産前産後ヘルパー派遣 | あり　・　なし | | |
| 子育てサポートシステム | あり　・　なし | | |
| 病児保育、病後児保育 | あり　・　なし | | |
|  | | | | |
| ２　子育て支援に関する活動をされている場合は、その取組みについて、ご記入ください。 | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| ３　横浜市子ども・子育て支援事業計画に関するご自身の興味関心のある事業・取組について、ご記入ください。 | | | | |
|  | | | | |

※提供いただいた個人情報は、「横浜市子ども・子育て会議　市民委員」の選定に関する業務のみに利用し、その他の目的で使用することはありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 |  |

**「横浜市子ども・子育て会議」市民委員公募小論文**

**テーマ　「地域において必要な子育て支援について」**

※子育て経験を踏まえて、あなたが思うことを小論文としてまとめてください。

お名前：

|  |
| --- |
|  |

※提供いただいた個人情報は、「横浜市子ども・子育て会議　市民委員」の選定に関する業務のみに利用し、その他の目的で使用することはありません。