

横浜市地域福祉保健計画 策定・推進委員会

市民委員を募集します

申込期間：令和7年12月3日（水）～令和7年12月22日（月）まで

※ 12月22日（月）到着分まで申し込みを受け付けます。（当日消印有効）



横浜市地域福祉保健計画キャラクター
ちふくちゃん

■応募資格：次の2つの要件を満たす市民の方

- （1）令和8年4月1日現在、満18歳以上で、横浜市在住もしくは在勤、在学の方
（本市職員を除く。）
- （2）横浜市の地域福祉保健活動に関心があり、年3回程度の会議に参加可能な方
（会議は平日の日中に開催する予定であり、時間帯は未定です。）

■募集人数：1名

■任期：令和8年4月1日～令和10年3月31日（2年間）

■申込方法：郵送またはEメールにて、申込書類一式を提出してください。

〒231-0005 横浜市中区本町6-50-10

横浜市健康福祉局福祉保健課 計画担当 kf-chifukukeikaku@city.yokohama.lg.jp

■選考方法：書類選考及び面接

■申込書類：申込書及び小論文（800字以内）

■小論文テーマ：地域のつながりの希薄化により、近隣で助け合う機会が減ってきています。このような状況が進むことでどのようなことが懸念されるか、また、地域のつながりづくりのためには何が必要か、ご自身の経験も踏まえて記載してください。

■その他：委員会に出席いただいた場合は、報酬をお支払いします。

面接日 令和8年1月の平日の予定 ※ 時間は書類選考通過者に個別にご連絡します

◎募集 HP はこちら ⇒

横浜市地域福祉保健計画 策定・推進委員会



横浜市地域福祉保健計画策定・推進委員会の概要は裏面を御覧ください。

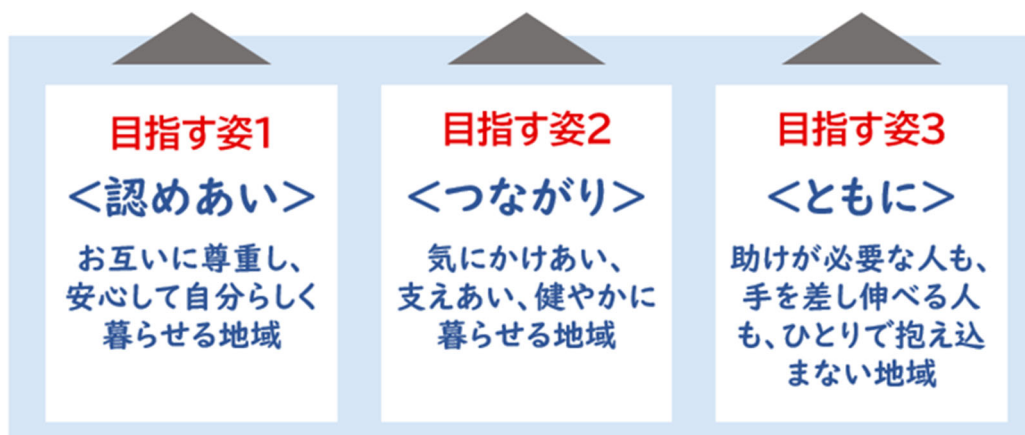
「策定・推進委員」とは

- 「策定・推進委員会」は、公募の市民委員のほか、学識者、福祉保健関係者などから構成されます。
- 横浜市地域福祉保健計画（愛称：よこはま笑顔プラン）の第5期計画の推進に関することや、区地域福祉保健計画の策定・推進支援等について検討します。
- 市民委員には、市民としての視点から、横浜市の取組について御意見や御提案をいただきたいと思います。

横浜市地域福祉保健計画の基本理念・目指す姿

<基本理念> ～計画の推進を通じて目指す目標像～

誰もが安心して自分らしく健やかに暮らせる
「よこはま」をみんなでつくろう



<推進のための取組>

1. 身近な地域で支えあう仕組みづくり
2. 地域における福祉保健活動を推進するための基盤づくり
3. 多様性を尊重した幅広い市民参加の促進

お問い合わせ先

横浜市健康福祉局福祉保健課 計画担当 TEL：045-671-3428 Fax：045-664-3622

[横浜市地域福祉保健計画の詳細・啓発動画](#)

[地域福祉保健計画の概要～ちふくちゃんがお伝えします～](#) [横浜市](#)

横浜市トップページ→健康・医療・福祉→福祉・介護→地域福祉保健地域福祉保健計画
→地域福祉保健計画の概要～ちふくちゃんがお伝えします～

横浜市地域福祉保健計画策定・推進委員会市民委員公募 申込書

下記に必要事項を御記入のうえ、小論文「地域のつながりの希薄化により、近隣で助け合う機会が減ってきています。この様な状況が進むことでどのようなことが懸念されるか、また、地域のつながりづくりのためには何が必要か、ご自身の経験も踏まえて記載してください。」（様式不問、800字以内）を添付してEメールまたは郵送にて提出してください。

■申込期限：令和7年12月22日（月）到着分まで（郵送分は当日消印有効）

■申込先：〒231-0005 横浜市中区本町6-50-10 横浜市健康福祉局福祉保健課 計画担当
Eメール：kf-chifukukeikaku@city.yokohama.lg.jp

令和 年 月 日

(ふりがな)			年 齢
■氏 名			歳
■自 宅 住 所 電話・FAX Eメール	〒		
	電 話 ()	—	※携帯でも可
	FAX ()	—	
	Eメール		
■所属等 所属先があれば御記入ください	所属先（名称）		
	横浜市 横浜市外（どちらかに○）		
	電 話 ()	—	
	FAX ()	—	
		Eメール	

■地域福祉保健に関わる経歴・得意分野	■現在までに行ってきた地域活動など

■今回、応募した理由についてお書きください。

※ 個人情報適切に取り扱い、この選考事務及び委員へ就任された場合の今後の御連絡以外には使用しません。

※ 御提出いただいた申込書及び小論文は返却しませんので御了承ください。

