

## 第 10 期南砺市高齢者保健福祉計画策定委員会委員を募集します

第10期南砺市高齢者保健福祉計画の策定にあたって幅広く関係者の意見等を反映させ、南砺の特性に応じた高齢者保健福祉政策の展開を目指すために、「第9期南砺市高齢者保健福祉計画策定委員会」の委員の一部を募集します。

### 第 10 期南砺市高齢者保健福祉計画策定委員会委員について

- 活動内容 令和9年度から令和11年度の3年間に充実すべき高齢者施策を定める第10期南砺市高齢者保健福祉計画の策定に際して、必要に応じ市長に提言を行うもの。  
(年間3回程度の開催を予定しています。会議は平日の夜間で、会議出席者には委員報酬を支払います。)
- 公募委員の数 3人(全委員15人の内)
- 任期 委嘱の日から第10期南砺市高齢者保健福祉計画の完成の日(令和9年3月下旬頃)まで

1 募集人数 3人

2 応募方法

次の書類を令和8年2月24日(火)までに南砺市役所・南砺で暮らしません課へ提出(持参・郵送・FAX・電子メール可能)してください。  
郵送の場合は、当日必着とします。

(1) 申込書

3 応募資格

市内在住、在勤、若しくは在学又は市内の団体に活動する満年齢18歳以上で、年間3回程度、平日の夜間に開催される会議に出席できる方

4 選考方法

申込書の内容を基に選考します。応募者には選考結果を通知します。

5 その他

より多くの市民の皆さんに市政に参画いただくため、既に本市の3つ以上の審議会等の委員となっている方は応募できませんので、応募の際にはご注意ください。

※応募申込書に、現在本市から委嘱等されている審議会等の名称を記入願います。

### 応募の問合せ先・申込み先

南砺市協働のまちづくり庁内推進本部事務局

〒939-1692 南砺市荒木 1550 番地

南砺市役所 市民協働部 南砺で暮らしません課 協働のまちづくり係内

電話：0763-23-2037 FAX：0763-52-3680

## 第 10 期南砺市高齢者保健福祉計画委員会委員応募申込書

令和 年 月 日

ふりがな	
氏 名	
性 別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日 生 (満 歳)
住 所	〒 ー
電話番号	
職 業	
応募の動機	なぜこの委員の公募に応募しようと思ったのか、記入してください。
	「委員となって何を行いたいのか」「委員となって何ができるのか」記入してください。

委嘱審議会・ 履歴・活動歴	現在本市から委嘱等されている審議会等の名称を全て記入してください。
	この委員に関係するような活動歴などについて簡潔に記入してください。
	国・県・市に関係する委員履歴

【メールアドレス】 kurashimasenka@city.nanto.lg.jp

【個人情報の取扱いについて】

記載された個人情報は、第 10 期南砺市高齢者保健福祉計画策定委員会委員の選考に関する業務以外には使用しません。なお、委嘱後は、市ホームページや公開審議の際の配布資料等で「委員名簿（氏名）」が公表される場合があります。