

南砺市歯科保健推進協議会委員を募集します

市における歯科保健に関する総合的かつ体系的な推進方策について審議するために設置した南砺市歯科保健推進協議会の委員の一部を、市政の意思形成過程に市民が直接参加するため募集します。

南砺市歯科保健推進協議会委員について

- 活動内容 以下に掲げる事項を審議し、その結果を市長に提言いただくもの。
- (1) 歯科保健体制の確立及び事業の推進に関すること
 - (2) 歯科保健の啓発及び普及に関すること
 - (3) 歯科保健推進に係る調査研究に関すること
 - (4) 関係行政機関及び関係団体との連絡調整に関すること
- ※年間1～2回程度の開催を予定しています。会議は平日の夜間（午後7時頃から）で、会議出席者には謝礼金を支払います。
- 公募委員の数 4人（全委員20人の内）
- 任 期 委嘱の日から令和10年3月31日まで

1 募集人数 4人

2 応募方法

次の書類を令和8年3月24日（火）までに南砺市役所・南砺で暮らしませんか課へ提出（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1～2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 富山県南砺市荒木 1550 番地

南砺市役所 南砺で暮らしませんか課 協働のまちづくり係内

電話：0763-23-2037 FAX：0763-52-3680

南砺市歯科保健推進協議会委員応募申込書

公募No.

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	〒 -
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、南砺市歯科保健推進協議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。