金沢市子ども・子育て審議会委員

申　込　書

ふりがな 氏　名		性別	男・女	年齢	歳 （２０２５年４月１日現在）
住　所	〒　　－ 金沢市　　TEL（　　）　　－ FAX（　　）　　－				
応募資格 （いずれかに○をつけてください）	1　子育て中の方 2　子育て支援活動をしている方 所属団体・活動の内容（簡単に） [　　]				

200

400