茅ヶ崎市自殺対策計画推進委員会委員　応募用紙

応募日　令和８年　　月　　日

※応募資格をご確認の上、ご応募ください。

ふりがな
氏　名　　性別

（〒　　－　　）
住所

電話　　年齢

メールアドレス

勤務先または就学先　※他市にお住まいの方のみ記入してください。

名　称

所在地

電　話

参加条件の確認（該当する□に✓をお願いします。）

□私は、茅ヶ崎市の他の審議会等（附属機関）の市民委員ではありません。

特記事項（会議等の開催時に乳幼児等の一時預かりを希望する方、手話通訳や介助等のボランティアの派遣を希望する方は、その旨を記入して下さい。）

※ご応募いただいた個人情報につきましては、委員の選考目的以外には使用いたしません。

応募の動機

「自殺」という事象について、日頃感じていることや認識についてお書きください。

茅ヶ崎市の自殺対策について意見及び提案についてお書きください。