

福井市地域共生社会推進代表者会議(福井市社会福祉審議会地域福祉専門分科会)委員
募集要領

1 趣旨

本市では、地域福祉を推進するため、福井市地域共生社会推進代表者会議(福井市社会福祉審議会地域福祉専門分科会)において地域福祉計画に関する審議及び進捗管理を行っています。

第5次地域福祉計画の策定に向け市民からの意見を反映させるため、新たに委員を募集します。

2 募集対象

以下のすべての事項に該当する者とします。

- (1)市内に住む18歳以上の人
- (2)地域における福祉活動に関心がある人
- (3)公務員または国・地方公共団体の議員でない人
- (4)平日の昼間に開催する策定委員会(年1回程度、令和8年度は4回程度開催予定)に参加できる人

3 任期 委嘱日から令和10年3月31日まで

4 募集人数 1名

5 報酬 会議出席1回につき、5,000円(税・交通費込み)の報酬をお支払いします。

6 応募方法

以下の応募票を福井市役所福祉健康部福祉政策課へ郵送、持参、FAX、Eメールで提出くださるか、申込フォームから申込みください。

- (1) 応募票 (福祉政策課に備え置き。ホームページからもダウンロードできます。)
- (2) 申込フォーム <https://shinsei.e-fukui.lg.jp/Tlaburco>



7 応募期間 令和7年9月3日(水)から令和7年9月19日(金)(必着)まで

※持参の受付は、開庁日の午前8時30分～午後5時15分

8 提出先

〒910-8511 福井市大手3丁目10-1 福井市役所 福祉健康部 福祉政策課
電話:0776-20-5786
FAX:0776-20-5708
メール:tfukusi@city.fukui.lg.jp

9 選考

- (1)選考方法 面接(9月下旬～10月を予定)
- (2)選考結果の通知 応募者全員に文書で通知

12 その他

名簿(氏名)と審議に係る資料が公開されます。

福井市地域共生社会推進代表者会議 一般公募委員 応募票
(福井市社会福祉審議会地域福祉専門分科会)

令和7年 月 日現在

ふりがな 氏 名		生年月日	大正 昭和 年 月 日 平成
住 所	〒		
連絡先	電話番号		
	メールアドレス (任意)	@	
職業等			
勤務先等 及び 所 在 地	(勤務先)		
	(所在地)		
応募動機			