

ホームレスの自立支援計画策定会議公募委員申込書

(ふりがな) 氏 名	
性 別	男 女
年 齢	歳（令和5年4月1日現在）
住 所	〒
職 業	
勤務先又は在学地の 所在地・名称 (注)県外に住所があ り、県内に在勤・ 在学の場合のみ記 載してください。	〒  (名称)
電話番号	自宅 ( ) ー 携帯 ( ) ー

(注) 小論文「ホームレスの自立支援について」（800字程度）添付してください。