

山口県高齢者保健福祉推進会議の委員の募集

山口県では、「山口県高齢者保健福祉推進会議」において、高齢者の保健福祉に関する重要事項についての審議を行っています。

このたび、県民の皆様の御意見を幅広くお聞きし、審議に反映させていくため、同会議の委員の一部について募集します。



山口県高齢者保健福祉推進会議とは？	高齢者の保健福祉に関する事項について、様々な立場の委員の皆様から御意見、御提言を伺い、審議を行う会議です。
募集定員は？	1人
応募資格は？	年齢が20歳以上(令和2年5月1日現在)で、県内在住の方(ただし、国・地方公共団体の議員及び公務員の方は除きます。)
任期は？	3年(令和2年7月1日～令和5年6月30日)
募集期間は？	令和2年5月1日(金)から同年6月1日(月)まで (郵送の場合は当日消印有効)
応募方法は？	裏面の応募申込書(コピー可)に、必要事項を記入の上、下記をテーマとした御意見・御提言(800字程度)を添えて、郵送等(持参、Eメール等も可)によりお申込みください。 《テーマ》 「高齢者が住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最後まで続けることができるよう、医療、介護、介護予防、住まいや生活支援サービスが一体的に提供されるしくみづくり(地域包括ケアシステムの構築)を推進するためには、どのような取組が必要でしょうか。」
応募先・問い合わせ先は？	《応募先・問い合わせ先》 〒753-8501 山口市滝町1-1 山口県健康福祉部長寿社会課地域包括ケア推進班 TEL 083-933-2788 FAX 083-933-2809 E-mail a13400@pref.yamaguchi.lg.jp URL http://www.pref.yamaguchi.lg.jp/cms/a13400/index/ (様式のダウンロードができます。)
選考結果は？	選考結果は、応募者全員にお知らせします。

山 口 県

山口県高齢者保健福祉推進会議委員応募申込書

住 所	(〒 -) 山口県		
ふりがな			職 業
氏 名			
生年月日	明・大・昭・平	年 月 日(歳)	男・女
連 絡 先	電話（自宅）	()	—
	携帯電話	()	—
	E-mail		
活 動 経 験	国・県・市町の 委員、モニター 等の経験	活動期間	名 称 等
		・ ～ ・	
		・ ～ ・	
		・ ～ ・	
		・ ～ ・	
		・ ～ ・	
		・ ～ ・	
経 験	社会福祉活動及 びその他の活動 の経験	・ ～ ・	
		・ ～ ・	
		・ ～ ・	
		・ ～ ・	
		・ ～ ・	
		・ ～ ・	
		・ ～ ・	

【記入上の留意事項】

- 1 「活動経験等」欄は、差し支えない範囲で記入してください。
- 2 「委員」とは、審議会、協議会、懇話会等の委員等をいいます。
- 3 「社会福祉活動及びその他の活動の経験」欄には、ボランティアや各種団体等での活動経験又は著作や講演など、主なものを記入してください。

【添付書類】

「高齢者が住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最後まで続けることができるよう、医療、介護、介護予防、住まいや生活支援サービスが一体的に提供されるしくみづくり(地域包括ケアシステムの構築)を推進するためには、どのような取組が必要でしょうか。」をテーマとした御意見・御提言(800字程度/様式自由)を添付してください。

※ 記入された個人情報は、委員の選考以外の目的には使用しません。