

|           |                       |              |                  |
|-----------|-----------------------|--------------|------------------|
| 会 見 年 月 日 | 令和 7 年 4 月 2 2 日（火曜日） |              |                  |
| 担 当 課     | 企画政策課 政策担当            | （担当者名：奥吉、木下） |                  |
| 問い合わせ先    | TEL： 0791-43-6985     | （内線：2372）    | FAX：0791-43-6822 |

## 赤穂市総合戦略推進委員会公募委員の募集について

### 1 趣 旨

「2030 赤穂市総合戦略」（令和 8 年度から令和 12 年度までの人口減少対策・地方創生に関する目標や施策の基本的な指針）の策定および推進に当たり、「赤穂市総合戦略推進委員会」公募委員を募集します。

### 2 内 容

#### (1) 応募資格

- ア 令和 7 年 7 月 1 日時点で満 18 歳以上であること
- イ 赤穂市内に在住・在勤・在学していること
- ウ 本市の議員または職員でないこと
- エ 本市の他の審議会等の公募委員でないこと
- オ 平日の昼間に開催する会議に出席できること
- カ 赤穂市暴力団排除条例（平成 24 年条例第 11 号）第 2 条に規定する暴力団もしくは暴力団員または暴力団密接関係者でないこと

#### (2) 募集人数 1 名

#### (3) 任 期 委嘱の日から令和 8 年 6 月 30 日まで

#### (4) 応募方法 応募用紙（様式第 1 号）に必要事項および応募動機を記入し、持参・郵送・FAX・メールまたは電子申請により企画政策課政策担当に提出してください。

#### (5) 応募期間 令和 7 年 5 月 1 日（木）～令和 7 年 5 月 30 日（金）必着

#### (6) 選考方法及び結果通知

選考委員会による選考とし、結果は応募者全員に文書により通知します。

## 赤穂市総合戦略推進委員会 公募委員 応募用紙

提出年月日 令和 7 年 月 日  
(提出期限 令和 7 年 5 月 30 日)

|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    |                     |                               |                                    |                                |                                |                                 |                                |                               |                             |                                |                                  |                               |                               |                                |                                  |                               |                                |                                  |                                  |                                  |                                |                             |         |                             |                               |                                |                                    |                                    |                                |                                   |                              |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------|-------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|---------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| ふりがな                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 性別                                 | 男・女・その他             |                               |                                    |                                |                                |                                 |                                |                               |                             |                                |                                  |                               |                               |                                |                                  |                               |                                |                                  |                                  |                                  |                                |                             |         |                             |                               |                                |                                    |                                    |                                |                                   |                              |
| 氏名                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 生年月日<br>年齢                         | (昭・平) 年 月 日<br>( 歳) |                               |                                    |                                |                                |                                 |                                |                               |                             |                                |                                  |                               |                               |                                |                                  |                               |                                |                                  |                                  |                                  |                                |                             |         |                             |                               |                                |                                    |                                    |                                |                                   |                              |
| 住所                               | 〒                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |                     |                               |                                    |                                |                                |                                 |                                |                               |                             |                                |                                  |                               |                               |                                |                                  |                               |                                |                                  |                                  |                                  |                                |                             |         |                             |                               |                                |                                    |                                    |                                |                                   |                              |
| 職業                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 勤務先<br>又は<br>学校名                   | (市外にお住まいの方のみ)       |                               |                                    |                                |                                |                                 |                                |                               |                             |                                |                                  |                               |                               |                                |                                  |                               |                                |                                  |                                  |                                  |                                |                             |         |                             |                               |                                |                                    |                                    |                                |                                   |                              |
| 電話番号                             | — —<br>※ 昼間に連絡を取ることがで<br>きる番号を記入してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ファクス<br>番号                         | — —                 |                               |                                    |                                |                                |                                 |                                |                               |                             |                                |                                  |                               |                               |                                |                                  |                               |                                |                                  |                                  |                                  |                                |                             |         |                             |                               |                                |                                    |                                    |                                |                                   |                              |
| メールアドレス                          | @                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |                     |                               |                                    |                                |                                |                                 |                                |                               |                             |                                |                                  |                               |                               |                                |                                  |                               |                                |                                  |                                  |                                  |                                |                             |         |                             |                               |                                |                                    |                                    |                                |                                   |                              |
| 参加している<br>地域活動                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    |                     |                               |                                    |                                |                                |                                 |                                |                               |                             |                                |                                  |                               |                               |                                |                                  |                               |                                |                                  |                                  |                                  |                                |                             |         |                             |                               |                                |                                    |                                    |                                |                                   |                              |
| 応募する<br>きっかけ                     | <input type="checkbox"/> 市ホームページ <input type="checkbox"/> 広報<br><input type="checkbox"/> 市公式Instagram <input type="checkbox"/> 市公式LINE <input type="checkbox"/> 知人<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                     |                               |                                    |                                |                                |                                 |                                |                               |                             |                                |                                  |                               |                               |                                |                                  |                               |                                |                                  |                                  |                                  |                                |                             |         |                             |                               |                                |                                    |                                    |                                |                                   |                              |
| 関心のある分野<br>(複数回答可)               | <table><tr><td><input type="checkbox"/>地域福祉</td><td><input type="checkbox"/>子ども・子育て支援</td><td><input type="checkbox"/>障害者支援</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>高齢者支援</td><td><input type="checkbox"/>社会保障制度</td><td><input type="checkbox"/>健康づくり</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>地域医療</td><td><input type="checkbox"/>防災</td><td><input type="checkbox"/>消防・救急</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>交通安全・防犯</td><td><input type="checkbox"/>土地利用</td><td><input type="checkbox"/>公共交通</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>公園・緑化</td><td><input type="checkbox"/>自然環境・ごみ</td><td><input type="checkbox"/>上下水道</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>農業・漁業</td><td><input type="checkbox"/>地域産業・雇用</td><td><input type="checkbox"/>空き家・住環境</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>都市交流・国際</td><td><input type="checkbox"/>移住・定住</td><td><input type="checkbox"/>観光</td></tr><tr><td>交流・広域行政</td><td><input type="checkbox"/>DX</td><td><input type="checkbox"/>学校教育</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>青少年育成</td><td><input type="checkbox"/>生涯学習・スポーツ</td><td><input type="checkbox"/>人権・男女共同参画</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>歴史・文化</td><td><input type="checkbox"/>地域コミュニティ</td><td><input type="checkbox"/>行財政</td></tr></table> |                                    |                     | <input type="checkbox"/> 地域福祉 | <input type="checkbox"/> 子ども・子育て支援 | <input type="checkbox"/> 障害者支援 | <input type="checkbox"/> 高齢者支援 | <input type="checkbox"/> 社会保障制度 | <input type="checkbox"/> 健康づくり | <input type="checkbox"/> 地域医療 | <input type="checkbox"/> 防災 | <input type="checkbox"/> 消防・救急 | <input type="checkbox"/> 交通安全・防犯 | <input type="checkbox"/> 土地利用 | <input type="checkbox"/> 公共交通 | <input type="checkbox"/> 公園・緑化 | <input type="checkbox"/> 自然環境・ごみ | <input type="checkbox"/> 上下水道 | <input type="checkbox"/> 農業・漁業 | <input type="checkbox"/> 地域産業・雇用 | <input type="checkbox"/> 空き家・住環境 | <input type="checkbox"/> 都市交流・国際 | <input type="checkbox"/> 移住・定住 | <input type="checkbox"/> 観光 | 交流・広域行政 | <input type="checkbox"/> DX | <input type="checkbox"/> 学校教育 | <input type="checkbox"/> 青少年育成 | <input type="checkbox"/> 生涯学習・スポーツ | <input type="checkbox"/> 人権・男女共同参画 | <input type="checkbox"/> 歴史・文化 | <input type="checkbox"/> 地域コミュニティ | <input type="checkbox"/> 行財政 |
| <input type="checkbox"/> 地域福祉    | <input type="checkbox"/> 子ども・子育て支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 障害者支援     |                     |                               |                                    |                                |                                |                                 |                                |                               |                             |                                |                                  |                               |                               |                                |                                  |                               |                                |                                  |                                  |                                  |                                |                             |         |                             |                               |                                |                                    |                                    |                                |                                   |                              |
| <input type="checkbox"/> 高齢者支援   | <input type="checkbox"/> 社会保障制度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 健康づくり     |                     |                               |                                    |                                |                                |                                 |                                |                               |                             |                                |                                  |                               |                               |                                |                                  |                               |                                |                                  |                                  |                                  |                                |                             |         |                             |                               |                                |                                    |                                    |                                |                                   |                              |
| <input type="checkbox"/> 地域医療    | <input type="checkbox"/> 防災                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 消防・救急     |                     |                               |                                    |                                |                                |                                 |                                |                               |                             |                                |                                  |                               |                               |                                |                                  |                               |                                |                                  |                                  |                                  |                                |                             |         |                             |                               |                                |                                    |                                    |                                |                                   |                              |
| <input type="checkbox"/> 交通安全・防犯 | <input type="checkbox"/> 土地利用                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 公共交通      |                     |                               |                                    |                                |                                |                                 |                                |                               |                             |                                |                                  |                               |                               |                                |                                  |                               |                                |                                  |                                  |                                  |                                |                             |         |                             |                               |                                |                                    |                                    |                                |                                   |                              |
| <input type="checkbox"/> 公園・緑化   | <input type="checkbox"/> 自然環境・ごみ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 上下水道      |                     |                               |                                    |                                |                                |                                 |                                |                               |                             |                                |                                  |                               |                               |                                |                                  |                               |                                |                                  |                                  |                                  |                                |                             |         |                             |                               |                                |                                    |                                    |                                |                                   |                              |
| <input type="checkbox"/> 農業・漁業   | <input type="checkbox"/> 地域産業・雇用                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 空き家・住環境   |                     |                               |                                    |                                |                                |                                 |                                |                               |                             |                                |                                  |                               |                               |                                |                                  |                               |                                |                                  |                                  |                                  |                                |                             |         |                             |                               |                                |                                    |                                    |                                |                                   |                              |
| <input type="checkbox"/> 都市交流・国際 | <input type="checkbox"/> 移住・定住                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 観光        |                     |                               |                                    |                                |                                |                                 |                                |                               |                             |                                |                                  |                               |                               |                                |                                  |                               |                                |                                  |                                  |                                  |                                |                             |         |                             |                               |                                |                                    |                                    |                                |                                   |                              |
| 交流・広域行政                          | <input type="checkbox"/> DX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 学校教育      |                     |                               |                                    |                                |                                |                                 |                                |                               |                             |                                |                                  |                               |                               |                                |                                  |                               |                                |                                  |                                  |                                  |                                |                             |         |                             |                               |                                |                                    |                                    |                                |                                   |                              |
| <input type="checkbox"/> 青少年育成   | <input type="checkbox"/> 生涯学習・スポーツ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 人権・男女共同参画 |                     |                               |                                    |                                |                                |                                 |                                |                               |                             |                                |                                  |                               |                               |                                |                                  |                               |                                |                                  |                                  |                                  |                                |                             |         |                             |                               |                                |                                    |                                    |                                |                                   |                              |
| <input type="checkbox"/> 歴史・文化   | <input type="checkbox"/> 地域コミュニティ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 行財政       |                     |                               |                                    |                                |                                |                                 |                                |                               |                             |                                |                                  |                               |                               |                                |                                  |                               |                                |                                  |                                  |                                  |                                |                             |         |                             |                               |                                |                                    |                                    |                                |                                   |                              |

※ 個人情報については厳重に管理し、本目的以外には使用しません。

応募動機【必ず記入してください】

自己PR、関心のある分野についての意見、これまでの経験を推進委員会でどのように活かすか等について、400字程度で記入してください。

[illegible]