

青森県がん対策推進協議会委員を公募します

青森県では、県民の皆様のご意見を幅広くお聞きし、本県のがん対策行政に反映させていくため、「青森県がん対策推進協議会」の委員を募集します。

【募集人員】 1 名

【応募資格】 次の要件をすべて満たす方

- ①青森県内に在住し、応募日現在で満 18 歳以上の者
- ②平日にオンライン開催又は青森市で現地開催される協議会（年 1 ～ 2 回程度）に出席できる者

（※ただし、県又は市町村議会の議員、公務員は除きます。）

【応募方法】 次の事項を記載した応募用紙を提出してください。

- ①氏名（ふりがな）、②性別、③生年月日・年齢、④住所、⑤連絡先、⑥職業、⑦その他（活動分野や自己PRなど）、
- ⑧青森県のがん対策の取組についての意見・提言等(800字程度：様式は任意)

◇提出方法は、郵送又は電子メールのいずれか

（※ご提出いただいた書類は返却いたしません。）

【募集期間】 令和 7 年 2 月 5 日(水)～令和 7 年 3 月 4 日(火) ※当日消印有効

【選考方法】

◇選考委員会において審査を行い、委員候補者を決定します。

◇選考結果は、応募者全員に文書でお知らせします。

【業務の内容等】

◇「青森県がん対策推進協議会」は、本県のがん対策の推進に関する重要事項を審議します。

◇委員の任期は、令和 7 年 4 月 1 日から令和 8 年 6 月 30 日までです。

◇協議会出席の際は、県の規定による報酬(日額9,800円)及び交通費が支給されます。

【応募及び問い合わせ先】

〒030-8570 青森市長島 1 - 1 - 1

青森県健康医療福祉部がん・生活習慣病対策課 がん対策推進グループ

TEL：017-734-9216

E-mail：aomori_cc@pref.aomori.lg.jp

青森県がん対策推進協議会公募委員応募用紙

次のとおり、申込みます。

| | | | | | |
|----------------------------|--|----|-------|------|---------------------------------------|
| 申 込 日 | 令和 7 年 月 日 | | | | |
| ふりがな | | 性別 | 男 ・ 女 | 生年月日 | 昭和・平成 |
| 氏 名 | | | | | 年 月 日 (満 歳) |
| 住 所 | (〒 —) | | | | |
| 職 業 | | | | | |
| 勤 務 先 名 称 所 在 地 | (〒 —) | | | | |
| 連 絡 先 電話番号 | 1 自 宅 (— —) 2 勤務先 (— —) | | | | |
| (その他、活動分野や自己PRなどをお書きください。) | | | | | |

【添付書類】 青森県のがんに対する取組への意見・提言等をまとめたレポート（様式自由、800字程度） を作成し、この応募用紙に添えて提出してください。

提出先 〒030-8570 青森市長島 1-1-1

青森県健康医療福祉部がん・生活習慣病対策課 がん対策推進グループ
TEL:017-734-9216 E-mail: aomori_cc@pref.aomori.lg.jp