

豊中市保健医療審議会市民委員募集

募集案内

豊中市保健医療審議会は、条例に基づき設置された市長の附属機関で、豊中市の保健医療についての総合的な施策その他の重要事項及び保健所の運営に係る事項について審議や提言を行います。任期は2年で、現在（令和8年6月25日）、学識経験者3人、団体の代表者8人、公募市民2人の13人で構成されています。

1. 応募資格 次の全てを満たす人
(1) 豊中市に在住か在勤、在学する人で、応募時点で満18歳以上の人
(2) 応募時点で、応募しようとする委員の職にない人
(3) 令和8年(2026年)10月1日現在、豊中市の他の審議会等の委員でない人
(4) 令和8年(2026年)10月1日現在、豊中市の市議会議員および市職員でない人
2. 任 期 令和8年(2026年)10月1日から令和10年(2028年)9月30日
3. 内 容 保健医療に関わる事項の審議や提言
4. 報 酬 会議1回出席ごとに、9,700円（左記金額より所得税分が控除されます）
5. 回 数 年2回程度（原則、平日の昼間で2時間程度）
6. 募集人数 2人
7. 応募方法 次の内容を記入した書面を、郵送・持参にてご提出ください。
(1) 名前（フリガナ）、住所（在勤・在学の方は勤務先・学校名と所在地も）、年齢、電話番号を明記
(2) 作文：「将来にわたって健康に暮らせるまちの実現のために大切だと思うこと」をテーマに、800字程度にまとめて提出してください。

応募先：〒561-0881
豊中市中桜塚4-11-1
豊中市保健所2階 健康医療部保健安全課健康総務係
☎06-6152-7307

8. 締め切り 令和8年(2026年)7月16日（木）必着
9. その他 選考結果は、8月下旬に、応募者全員に文書で通知します。

豊中市保健医療審議会市民委員募集 応募用紙

フリガナ			
名前			
住所	〒		
電話番号		年齢	歳
勤務先または 学校の名称		所在地	豊中市
<p>(作文テーマ) 将来にわたって健康に暮らせるまちの実現のために大切だと思うこと</p>			

本応募用紙以外での応募も可能です。ただし、その場合は、上記の項目を必ずご記入ください。