

## 附属機関等の委員の公募について

附属機関等の名称	新潟市歯科保健推進会議
所掌事務	次の事項について総合的に検討を行う。 (1) 歯科保健対策のあり方に関すること (2) 新潟市生涯歯科保健計画の推進状況および評価に関すること (3) その他会議が必要と認めること
委員任期	2年（令和6年4月1日～令和8年3月31日）
会議の開催予定等	年1～3回の開催予定 平日の午後1時から午後8時30分までの間で、2時間程度 報償費として会議1回につき13,000円を支給（源泉徴収あり）
募集人数 委員総数	2人（委員総数12人予定）
応募資格 ・基準日	令和6年4月1日（月曜日）時点で、次の全ての要件を満たしている方。 (1) 新潟市内に在住する満18歳以上の方 (2) 新潟市職員及び新潟市議会議員でない方 (3) 本市の附属機関等の委員でない方
応募方法 ・期間	<提出物> (1) ①住所、②氏名（ふりがなを記載）、③生年月日、 ④電話番号(日中の連絡先)、⑤応募動機を記載したもの (2) 「歯の大切さと、市民が自らできる歯の健康づくりについて」 をテーマとした作文（800字以上1,200字以内） <提出先・提出方法> 保健所健康増進課（新潟市総合保健医療センター2階）に直接持参するか、郵送、ファックス、Eメールにより提出。 <応募期間> 令和6年2月29日（木曜日）（必着）までにご応募ください。 <その他> 受付確認後3日以内（閉庁日を除く。）に受付確認の連絡をいたしますので、連絡がない場合は必ずお問合せください。
選考方法	「新潟市歯科保健推進会議公募委員選考委員会」において、提出いただいた作文を審査することにより選考いたします。
問い合わせ先	〒950-0914 新潟市中央区紫竹山3丁目3番11号 新潟市保健衛生部保健所健康増進課 健康づくり・歯科保健担当 TEL 025-212-8157（直通） FAX 025-246-5671 E-mail kenkozoshin@city.niigata.lg.jp