

(様式 1)

障がい者が暮らしやすい地域づくり委員会委員 応募用紙

(ふりがな) 応募者 氏名	( )	生年月日 (R04. 4. 1 現在の年齢)	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)
		性別	男性・女性
応募区分 (該当するものに○)	・障がい者 (身体障がい・知的障がい・精神障がい・発達障がい・高次脳機能障がい・ 難病等) ・地域住民		
現住所 連絡先	(〒 - )		
	電話 ( ) -	FAX ( ) -	
E-mail			
応募の動機を簡潔に記載してください。			
保健福祉に関わる活動や障がい者への関わりなどを行った経験がありましたら、 期間と内容等を記入してください。			
年～年	内 容 等		
これまでの主な職歴を簡単に記入してください。			
年～年	内 容 等		

代筆者氏名