「第２期おだわら障がい者基本計画」策定検討委員会委員応募用紙

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 性別 | 生年月日 |
| お名前 |  | | 男 ・ 女 | 明・大・昭・平　　年　　月　　日 |
| ご住所 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　（　　） | | | |
| 勤務先  または  通学先 | 勤務先名  学校名 |  | | |
| 住所 |  | | |

応募動機を記述してください（８００字以内：別紙可）

|  |
| --- |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（裏面に記入欄続く）

|  |
| --- |
|  |