

# 春日部市障害者計画等審議会委員応募用紙

令和    年    月    日

ふりがな		性 別
氏 名		
生年月日	年      月      日	(      歳)
住 所	(電話      —      —      ) (FAX      —      —      )	
職 業		
市外に居住する場合は 次のいずれかを記入	勤務先名、学校名、所属する団体名	
<input type="checkbox"/> 審議事項に関連する活動経験等を記入してください。 ..... ..... ..... ..... .....		
<input type="checkbox"/> 応募の動機を記入してください。 ..... ..... ..... ..... .....		
<input type="checkbox"/> 課題作文「地域における障がい者支援について」をテーマに、 別紙原稿用紙に800字以内で記入してください。横書きでご使用ください。		



