

綾瀬市障がい者福祉計画（第８期障がい福祉計画・第４期障がい児福祉計画を含む）
策定部会委員応募用紙

私は、次のとおり綾瀬市障がい者福祉計画（第８期障がい者福祉計画・第４期障がい児福祉計画を含む）策定部会委員に応募します。

令和 年 月 日

ふ り が な 氏 名	
住 所 又は 勤務先の所在地	綾瀬市 (在勤の方は勤務先名称 :)
生 年 月 日	年 月 日 (歳)
連 絡 先	電話番号 : メールアドレス :
応 募 の 動 機	
福祉行政に関する 知識や経験、職歴等 について記入して ください。	

※ 応募用紙に記載された個人情報については、委員を選考することに使用するもので、他の目的に使用することはありません。

※ 提出された応募用紙は、選考後も返却しませんので御了承ください。