

## 公募委員申込書

審議会等の名称		障害者計画等策定委員会			
ふりがな		性 別	生 年 日	年 月 日	
氏 名		男・女	月 日	満 歳	
住 所	〒		電話番号	- -	
			職 業		
市政の中で 興味のある 分野	1				
	2				
	3				
専門・得意 な分野	1				
	2				
	3				
現在及び 過去の市政 への参画の 状況	審議会等の名称			就 任 期 間	
	1				. . ~ . .
	2				. . ~ . .
	3				. . ~ . .
応募の動機					
所属する 団体・ サークル等	1				
	2				
	3				