

美幌町障害者自立支援協議会委員公募

応募用紙

標記協議会の委員に応募したいので、次のとおり申し出ます。

ふりがな

1 氏 名 _____

2 職 業（勤務先等） _____

3 生年月日 _____ 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____

4 住 所 _____ 美幌町字 _____

5 電話番号 _____（ _____ ） _____ ー _____

6 応募動機（自由記載） _____
