

市川三郷町手話施策推進会議委員公募申し込み用紙

令和 年 月 日

市川三郷町長 殿

次のとおり公募委員に申し込みます。

氏 名	
住 所	市川三郷町
連 絡 先	電話番号 携帯番号
性 別	男 ・ 女
生 年 月 日	大正 ・ 昭和 ・ 平成 年 月 日 満 歳
現 在 の 職 業	
他の委員会等の 委員就任状況	
応募した理由	
障害福祉について の意見	

※「応募理由」「障害福祉についての意見」は書ききれない場合は別紙にご記入し、提出していただいても構いません。