

相模原市障害者施策推進協議会委員応募申込書

(ふりがな)	()	住所	〒 - 相模原市 区 TEL - Eメールアドレス (※任意でお書きください。)
氏名			
年齢	満 歳(令和7年2月15日現在)		
職業			
同時期に実施されている、他審議会等への公募委員応募の有無 (有の場合は応募した審議会等の名称をご記入ください。)		有・無	(名称)
「第2期 共にささえあい生きる社会さがみはら障害者プラン」に対する意見・改善策、応募の動機・抱負等を記入してください。			

- 「第2期 共にささえあい生きる社会さがみはら障害者プラン」に対する意見・改善策を中心に、応募の動機・抱負等を800字程度でお書きください。(裏面もご使用ください。)
- 申込書に記載された個人情報については、審議会委員選考業務以外の目的に使用することはありません。
- 提出された応募申込書は返却いたしません。
- 申込書の「応募の動機・抱負など」の欄については、公開されることがあります。

「第2期 共にささぐえあい 生きる社会さがみはら 障害者プラン」に対する意見・改善策、応募の動機・抱負等を記入してください。