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)	()		〒 - 相模原市		
氏	名					区		
年	齢	満	歳(令和7年2月15	日現在)	住所	TEL -		
職	業					Eメールアドレス(※任意でお書きください。)		
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。) (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。								
	「笋?	1 1 1 1	±にさせきあい生き	きる社会さ	がみけ	よら障害者プラン」に対する意見・改善策を		

- 「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	
「第2期	
にさ	
さえ	
あい	
生き	
さるも	
共にささえあい生きる社会さがみはら障害者プラン」	
さが	
みは	
ら障	
害者	
プラ	
ک	
にか	
かすっ	
に対する意見	
改善策、	
応募	
の動	
機・	
抱鱼	
等を	
記	
入して	
<	
応募の動機・抱負等を記入してください	
<i>۱</i>)	