

(牧之原市福祉こども部社会福祉課宛)

牧之原市障害福祉計画等策定委員会委員応募用紙

住 所	
ふりがな 氏 名	
生年月日	昭和 平成 年 月 日 (歳)
電話／FAX	／
職 業	
活動経験	○福祉・ボランティア・町内会などの活動経験があればご記入ください。
障がい福祉に関するあなたのお考えを 200 字程度にまとめて御記入ください。 (別紙に記入し、添付していただいても結構です。)	

* 提供いただいた個人情報は、計画等策定委員選考のみに使用します。

【提出先】

〒421-0422 牧之原市静波 991 番地 1

総合健康福祉センターさざんか内 社会福祉課 担当：濱田

応募〆切
7月15日(水)