

第8期中央区自立支援協議会部会委員応募用紙

フリガナ				応募の区分
氏名				在住・在勤・在学
生年月日	大正・昭和・平成	年	月	日生
フリガナ				
現住所	〒			
連絡先	電話番号			
	FAX番号			
	メールアドレス			
フリガナ				
郵送先	※現住所と郵送先が異なる場合はご記入ください。 〒			
フリガナ				
勤務先 (学校)				
フリガナ				
勤務先 (学校) 住所	〒			
勤務先 (学校) 連絡先	電話番号			
	FAX番号			
	メールアドレス			
資格・免許・ 活動経験等	例) 保育士、精神保健福祉士等の資格および障害者福祉に関わる活動経験など			
応募部会	部会名	希望する部会に2つ以上○をしてください。		
		第1希望	第2希望	第3希望
	障害者(児)サービス部会			
	地域移行・地域定着部会			
	就労支援部会			
	医療的ケア児等支援連携部会			

応募の理由を、裏面の「応募理由書」にご記入ください。

