

岐阜市障害者施策推進協議会委員の応募申込書

ふりがな		*1	昭和・平成
氏 名		男・女	生年月日 年 月 日
住 所	〒 —		
連絡先	電話番号	— —	
	FAX番号*1	— —	
	E-mail*1	@	
職 業			
勤務先 通学先 事業所 等*2	〒 — (☎ — —)		
備 考			
職歴（主なもの）*1			
自己アピール・活動経験 〔 特技や意欲、福祉、環境等のボランティア活動、青少年団体等で の活動等の主な活動経験を記載する。 〕			

【注意】

- (1) 応募中の当市附属機関、就任中の当市及び他市附属機関又は過去に就任していた当市附属機関がある場合は、「備考」欄にその旨を記入してください。
- (2) *1印の部分は、任意記載です。
- (3) *2「勤務先・通学先・事業所等」は、岐阜市外にお住まいの方は必ずご記入ください（岐阜市にお住まいの方は任意記載です）。

岐阜市障害者施策推進協議会委員についての応募の動機・意見

【小論文】「(障がいのある人とない人との) 共生社会の実現に向けて」(600字程度)