

令和 年 月 日

米原市障がい者計画等審議会委員公募申込書

米原市長 様

米原市障がい者計画等審議会の公募委員に応募したいので、以下のとおり申し込みます。

申 込 者	ふりがな 氏 名			
	年 齢	歳 (令和8年7月1日現在)	性別	男 ・ 女
	住 所	〒 ー		
	職 業	電話( ー ー )  (勤務先・学校名もあわせて記入してください)		
応 募 の 動 機 (今回応募した理由、委員としてやりたいこと等を記入してください。)				
意 見<任意> (米原市の障がい福祉施策を進めるにあたっての意見・考え方を記入してください。)				
その他特記事項 (参考となる職歴、公職歴、資格等があれば、記載してください。)				

(注) 1 委員選任後、その者の氏名等に関して公表します。

2 記載いただいた個人情報、委員の選考のため利用し、その業務以外には使用しません。