

第 14 福 祉 の ま ち づ くり 推 進 会 議 委 員

応 募 用 紙

ふりがな お名前		せいべつ 性別		せいねんがっぴ 生年月日	ねん 年 つき 月 にち 日 (まん 満 さい 歳)
ご住所	〒 でんわ 電話 ふあくす ファクス めーる メール あどれす トリス				
きん む さき 勤 務 先 また がっこうめい 又は学校名	でん 電 わ 話				
おうほ どうき 応募の動機					
<さ つか ごきにゅう 差し支えなければ御記入ください> ・しょう しゅ てちよう う む 障がい者 手帳の有無 あ あり しんたいしょうがいしゃてちよう りよういくてちよう せいしんしょうがいしゃほけんふくしてちよう とくていいりようひじゅきゅうしゅしょう ア 有 (身体障害者 手帳・療育 手帳・精神障害者 保健福祉手帳・特定医療費受給者証) い なし イ 無 ・かいぎ あ ひつよう じこう 会議に当たって必要な事項 あ しゅわつうやく い ようやくひっき う てんじりよう ア 手話通訳 イ 要約筆記 ウ 点字資料 え た エ その他					
いま さんか 今まで参加したことがある、ボランティア活動や地域のまちづくり活動などがありましたら、ごきにゅう 御記入ください。					

しょうろんいしん
＜小論文＞

ばりあふりーはいりよ
 バリアフリーに配慮したまちづくりを進めるための、あなたの意見をお書きください。
 すす
 いけん か
 (別紙も可)

(あて先：札幌市保健福祉局 障がい保健福祉部障がい福祉課)