

第 14 期 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		性別		生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日
						(満	歳)	
ご住所	〒 _____ 電話 _____ _____ ファクス _____ _____ メール _____ _____ アドレス _____							
勤 務 先 又は学校名	電 話 _____							
応募の動機								
<差し支えなければ御記入ください> ・ 障がい者手帳の有無 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) イ 無 ・ 会議に当たって必要な事項 ア 手話通訳 イ 要約筆記 ウ 点字資料 エ その他 _____								
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、御記入ください。								

＜小論文＞

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。
(別紙も可)

This image shows a full page of white paper with horizontal dashed lines, typical of primary-ruled notebook paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

(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)