

八幡市障がい者地域生活支援協議会委員応募用紙

年 月 日

ふりがな 氏 名	性 別 生年月日	男 ・ 女 年 月 日生	才
〒 住 所			
職 業		勤務先	
連絡先（電話番号） 自宅 携帯			
応募の動機、抱負など			
「八幡市における共生社会の実現について」をテーマとした小論文（８００字以内） を添付してください。（様式は指定しません。）			