

く る め し しょうがいしゃちいきせいかつしえんきょうぎかいりんじいんおうぼもうしこみしよ
久留米市障害者地域生活支援協議会臨時委員応募申込書

令和 年 月 日

久留米市長 原口 新五 あて

く る め し しょうがいしゃちいきせいかつしえんきょうぎかいりんじいん おうぼ
久留米市障害者地域生活支援協議会臨時委員に応募します。

(ふりがな) 氏名				性別	
				男 ・ 女	
せいねんがっぴ 生年月日	年	月	日	年齢 (R5. 7. 1 現在)	歳
じたくじゅうしやとう 自宅住所等	住所	〒			
	電話番号			FAX 番号	
	メールアドレス				
しょうがいしゃ 障害者との関わり (○で囲む)	とうじしゃ 当事者		とうじしゃ かぞくなど 当事者の家族等		
しょうがい しゆるい 障害の種類 (○で囲む)	しんたいしょうがい しかく ちょうかく・へいこう おんせい・げんご・ したい ないぶ 身体障害(視覚 聴覚・平衡 音声・言語・そしゃく 肢体 内部) ちてきしょうがい せいしんしょうがい はったつしょうがい なんびょう しょうがいしゃそうごうしえんほうたいしょう 知的障害 ・ 精神障害 ・ 発達障害 ・ 難病(障害者総合支援法対象)				

けいれきなど うらめん きさい
※経歴等を裏面にご記載ください。

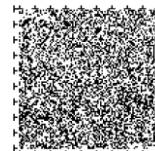
※この応募用紙と応募理由(800字以内、様式任意)を添え、下記まで持参、郵送、ファ

クス又は電子メールで提出してください。

〒830-8520 久留米市城南町15-3 久留米市役所 健康福祉部 障害者福祉課
でんわばんごう
電話番号 : 0942-30-9035、ファクス : 0942-30-9752、
E-mail : fukushi@city.kurume.lg.jp

※申込にあたって、障害により特別な配慮を必要とされる場合は、

ご相談ください。



《 裏 面 》

<p style="text-align: center;">けいれきとう 経歴等</p> <p>以下の事項があれば記入してください。</p> <p>① <small>しよぞく</small> 所属している</p> <p style="padding-left: 20px;"><small>しょうがいとうじしゃだんたい</small> 障害当事者団体</p> <p style="padding-left: 20px;"><small>かつどうないよう</small> と活動内容</p> <p>② <small>し</small>市から <small>いしよく</small> 委嘱を</p> <p style="padding-left: 20px;">受けた <small>しんぎかいとう</small> 審議会等</p> <p style="padding-left: 20px;"><small>いいんけいけん</small> の委員経験</p> <p>※ <small>しよくぎよう</small> 職業・ <small>しよくれき</small> 職歴も</p> <p style="padding-left: 20px;">差し支えのない</p> <p style="padding-left: 20px;"><small>はんい</small> 範囲で <small>きにゆう</small> 記入して</p> <p style="padding-left: 20px;">ください。</p>	
--	--

※ ていしゆつ ご提出いただいた おうぼうしなど 応募用紙等は、くるめしじょうほうこうかいじょうれい 久留米市情報公開条例及び くるめしこじんじょうほう 久留米市個人情報の ほご 保護に

かん 関する ほうりつせこうじょうれい 法律施行条例に もとづき 基づき あつかいます 取り扱います。 へんきやく 返却はいたしません。

