

品川区障害福祉計画策定委員会  
公募委員 申込用紙

提出日： 年 月 日

ふりがな			年齢	歳
氏名				
住所	〒 ー			
電話		F A X		
メール				
職業	在学・在勤の方は、会社名や学校名を記載してください。			
履歴	これまでに行ってきたボランティア活動や地域活動、社会活動、都・区等のモニター経験がありましたらお書きください（団体名・事業名や活動内容）。			
必要な配慮	手話通訳や音声での支援、車いすご利用などの配慮が必要な場合、お書きください。			

※公募委員のお申込みにより、区が得た個人情報については、「品川区障害福祉計画策定委員会」に関する業務以外には使用いたしません。