

松山市障がい者総合支援協議会出席者募集 応募用紙

(提出先)松山市福祉推進部 障がい福祉課 総務担当 (市役所別館1階)

〒790-8571 松山市二番町四丁目7-2

TEL:089-948-6353 FAX:089-932-7553

E-mail:shougai@city.matsuyama.ehime.jp

ふりがな			
氏名			
生年月日	年	月	日 歳
住所 連絡先	〒 —		
	TEL() — FAX() —		
	E-mail:		
職業			
応募動機			
その他	※障がいに関する活動やボランティアの経験、所属団体等があれば記載		

- この応募用紙に記載された個人情報については、保護・管理に十分留意するとともに、本協議会の出席者の選考に関すること以外に利用しません。
- ただし、選任された方の氏名は公表します。
- この応募用紙に作文(テーマ「経験を踏まえた障がい者・障がい児福祉施策への意見」日本語800字以内)を添えて、上記の提出先まで直接持参、郵送、FAX または電子メールで提出してください。
- 提出いただいた応募用紙・作文用紙は、お返しできませんので、あらかじめご了承ください。

申込期限【令和8年8月31日(月)まで】※郵送の場合は当日消印有効