

(別紙1)

栃木県障害者施策推進審議会委員 応募申込書

氏名	(ふりがな)	性別	男・女
生年月日 (年齢)	昭和・平成 年 月 日 (歳)		
住所	(〒 -) TEL - -		
職業		勤務先 又は 通学先	
略歴	年月	内容	
自治会活動や ボランティア 活動等の経験			
応募の動機等			

※年齢は、令和6(2024)年12月20日時点の年齢を記入してください。

※「略歴」欄は、差し支えない範囲で記入してください。

※「応募の動機等」欄には、動機その他「障害者福祉に関する主な活動や研究等(団体、サークル等での活動経験又は著作や講演など)」がある場合は併せて記入してください。