京都府障害者施策推進協議会委員応募申込書

ふりがな	
氏　　名	
生年月日	明治・大正・昭和・平成　　年　　月　　日生
住　　所	（勤務先又は所属団体） （〒　　） （電話　　）
	（自　宅） （〒　　） （電話　　）
連 絡 先	勤務先又は所属団体・自　宅　（どちらかに○印を付けてください）

主な経歴

年　号	年	月	略　　歴　　等 （主な職歴で結構です。）

応募の動機等（自己ＰＲ）