

沖縄県障害者施策推進協議会委員応募申込書

ふりがな			職	業
氏名				
生年月日	明・大・昭・平	年	月	日 (歳)
	性別	男・女		
自宅住所	(〒 -)			
			(TEL - -)	
自宅以外の連絡先 (勤務先・ 所属団体施設等)	(〒 -)			
			(TEL - -)	
活 動	国・県・市町村 の審議会等の 委員、モニター 等の経験	期 間	名称又は内容	
経 験	障害福祉に関 する活動の経 験	期 間	名称又は内容	
応募の動機				

【記入上の注意】

1. 「生年月日」「性別」「職業」欄については、沖縄県障害者施策推進協議会の委員構成として、幅広い年齢層、性別、分野から選任することに努めており、その参考としてご記入いただくものです。
2. 「活動経験」欄は、選考の参考としてご記入いただくものであり、差し支えない範囲で記入してください。
 - ① 「審議会等」には、協議会、懇話会等を含みます。
 - ② 「障害福祉に関する活動の経験」には、団体、サークル等での活動経験又は著作、講演など、主なものを記入してください。
3. 記載欄に入らない場合は、記載スペースを広げても構いません。

【応募申込】

応募申込書に「障害及び障害者について理解を促進させるための関係者の役割とは」をテーマとする小論文（800字程度、様式自由）を添えて、提出してください。提出の方法は、持参、郵送又はE-mailのいずれかでお願い致します。

【応募先】

〒900-8570 那覇市泉崎1丁目2番2号 沖縄県子ども生活福祉部障害福祉課
 TEL : 098-866-2190 FAX : 098-866-6916 〈担当：宜保（ぎぼ）〉
 E-mail : aa029017@pref.okinawa.lg.jp