参考様式

倉吉市障害者計画及び倉吉市障害福祉計画策定等委員会委員応募用紙

住　　所	
氏　　名	
生年月日（年令）	年　　月　　日　（　　歳）
連　絡　先	

（応募の動機・障がい福祉に関すること）

（応募の動機・障がい福祉に関すること）