

# ひょうごけんしょうがいふくししんぎかいいいん 兵庫県障害福祉審議会委員 応募様式

ふりがな		せいべつ 性別	おとこ 男 ・ おんな 女	せいねん 生年 がっぴ 月日	めいじ たいしょう しょうわ へいせい 明治・大正・昭和・平成 ねん 年 がつ 月 にち 日 ( ) さい 歳
し 氏 めい 名					
じゅう 住 しょ 所	〒				
れん らく さき 連絡先 でんわばんごう 電話番号	( じたく きんむさき た 自宅・勤務先・その他 [ ] )	しよくぎょう 職業			
しよじ 所持する てちょうしゅるい 手帳種類	<input type="checkbox"/> <small>しんたいしょうがいしやてちょう</small> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> <small>りょういくてちょう</small> 療育手帳 <input type="checkbox"/> <small>せいしんしょうがいしやほけんふくしてちょう</small> 精神障害者保健福祉手帳 ※ <small>がいとこうもく</small> 該当項目にチェックを入れてください。				
きょうみぶんや 興味分野					
りやく 略 歴 ・ じこぴーあーる 自己PR など	※ <small>さ つか はんい きにゆう</small> 差し支えのない範囲でご記入ください。				
に じ しん さ 二次審査 (面 接) ・ しん ぎ かい 審議会 かいさいじ 開催時の ようはいりよじこう 要配慮事項	<input type="checkbox"/> <small>どうはんしや ひつよう</small> 同伴者が必要 <input type="checkbox"/> <small>くるまいすしよう</small> 車椅子使用 <input type="checkbox"/> <small>しゅわつうやく ひつよう</small> 手話通訳が必要 <input type="checkbox"/> <small>ようやくひつきしや ひつよう</small> 要約筆記者が必要 <input type="checkbox"/> <small>かくだいもじ</small> 拡大文字による <small>しりよう ひつよう</small> 資料が必要 <input type="checkbox"/> <small>てんじ</small> 点字による <small>しりよう ひつよう</small> 資料が必要 <input type="checkbox"/> <small>しりよう ひつよう</small> テキストデータによる <small>しりよう ひつよう</small> 資料が必要 <input type="checkbox"/> <small>ひらう</small> ワード平打ちによる <small>しりよう ひつよう</small> 資料が必要 <input type="checkbox"/> <small>た</small> その他 [ ] ※ <small>がいとこうもく</small> 該当項目にチェックを入れてください。				

【添付書類】 てんぶしよるい 今後求められる こんごもと 障害者 しょうがいしやせさく 施策について」まとめた じていど 800字程度の さくぶん 作文(任意様式)