

令和 年 月 日

「丹波市障がい者施策推進協議会」委員応募用紙

（ふりがな） 氏 名	（ ）
年 齢	歳 （※令和8年4月1日現在の年齢をご記入ください。）
住 所	〒 —
電話番号	（ ） —
携帯電話	（ ） —
FAX番号	（ ） —
Email	