

第1号様式

上牧町障がい者計画及び第7期障がい福祉計画策定委員
応 募 用 紙

令和5年 月 日

(ふりがな) 氏 名	
住 所	〒
電話番号	— —
F A X	— —
Eメール	
生年月日	T ・ S ・ H 年 月 日
職 業	
応募理由	

送付先 郵送 〒639-0214
北葛城郡上牧町大字上牧3245番地1
上牧町 福祉課 障害福祉係 あて
FAX 0745-76-1196
問い合わせ 電話 0745-43-5031