宍粟市手話施策推進会議委員応募申込書

令和　　年　　月　　日

名称	宍粟市手話施策推進会議委員				
ふりがな 氏　名				生年月日	年　　月　　日生
				年齢	歳
住所	〒				
連絡先	電話	自宅		携帯	
		FAX		Eメール	

【応募理由】
・応募にいたった動機、手話施策の推進についてのあなたの考えなどを記入ください。

【活動経験】
・団体、地域及び市民活動に関する活動経験があれば、その内容を記入してください。