

川口市バリアフリー基本構想推進協議会委員応募申込書

ふりがな 氏 名	性別	男・女
生年月日	年 月 日生 歳		
住 所			
連絡先 電話番号			
職業			
勤務先			
勤務先住所			
バリアフリー 実務経験等			
協議会へ出席 可能な時間	平日の ①午前・午後可能 ②午前可能 ③午後可能 ④午前・午後不可能		