

(様式1の1)

平成16年度「うつくしま県民の翼」ユニバーサルデザイン研修コース団員応募票

募集区分(アルファベット)								
(ふりがな) 氏名							性別	
生年月日	年 月 日(平成16年4月1日現在 歳)							
郵便番号								
(ふりがな)								
現住所 (市郡から)								
電話番号	TEL		(				)	
FAX	FAX		(				)	
職業、施設、学校及び職種、学年	勤務先、施設名、学校名							
	職種・学年(学科)							
募集区分 a 及び b の方に記載願います。								
手帳所持の状況	身体障害者手帳	身体障害者手帳記号・番号						
		障害等級	種 級	障害名				
	療育手帳	療育手帳記号・番号						
		障害の程度						
	精神保健福祉手帳	精神保健福祉手帳記号・番号						
補装具の有無	1. 有(具体的に ) 2. 無							



(様式1の3)

団体の活動について (募集区分dの方の記入欄)	所属する団体名
	ご自身の所属する団体が、現在最も力を入れて取り組んでいる又は今後取り組もうとしている活動概要について、箇条書きで記入してください。

保護者の承諾 (募集区分b及びcの方は必要となります)
「うつくしま県民の翼」ユニバーサルデザイン研修コース団員応募に当たり、本人が団員に選ばれた際には、参加することを承諾します。
平成16年 月 日
保護者氏名 (自書) _____ 印
応募者との続柄 ( _____ )

( 様式 1 の 4 )

<div data-bbox="561 548 1029 611" style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">応募者の写真添付欄</div>	
特記事項 ( 申込み受付学校又は推薦団体記入欄 )	
( 申込み受付学校又は推薦団体の名称 )	
( 代表者職・氏名 )	印