

# 調布市特別支援教育推進計画策定検討委員会市民委員申込書

		応募日	令和8年 ○月 ○日
ふりがな	ちょうふ きょうこ	生 年 月 日	明・大・昭・ <b>平</b> ○年 ○月 ○日
氏名	調布 教子		
住所	〒182-8511 調布市小島町2-36-1 ○○マンション101	電話番号 (日中つながるもの)	000-0000-0000
メールアドレス ※お持ちでない方は記入不要	sidou@city.chofu.lg.jp		
職業（学生の方は、在籍学校名・学部・学年等を記入してください。）			
株式会社○○○○（業種：製造業） △△課勤務			

調布市における審議会等委員の就任履歴（直近3つまで名称とその期間を記入してください。）			
○○審議会委員		令和○年 ○月～	令和○年 ○月
○○協議会員		令和○年 ○月～	令和○年 ○月
		年 月～	年 月
自由記入欄（特別支援教育に関する活動実績、資格、専門知識、志望動機等があれば記入してください。） ※面接の際の参考にします。			
調布市の障害者施設でボランティアを経験した。経験の中で感じたことや考えたことをふまえて、調布市の子どもたちが能力や特性に合った環境の中で自分らしく成長できるように、一市民として特別支援教育推進計画の策定に参加したい。			
教育委員会 記載欄	受付日	令和8年	月 日
	受付番号		

※本申込書に記載された個人情報については、市民委員選考の資料としてのみ使用します。  
※なお、本申込書の記載内容に偽りがあると判明した場合は、選考及び決定後であっても、その決定を取消す場合があります。