

障がい者相談員募集申込用紙

1 個人情報

フリガナ	
氏名	
住所	
電話番号	
メールアドレス	

2 職業・所属等

現在の職業	
勤務先	
勤務先住所	
所属団体	

3 経験等

保有資格	
相談支援に関する経験	

4 応募動機・相談員として取り組みたいこと（400字以内）

応募動機・相談員として取り組みたいこと（400字以内）

5 守秘義務等に関する確認事項

私は、障がい者相談員として活動するにあたり、業務上知り得た個人情報及び秘密事項について、在任中及び退任後においても第三者に漏らさないこと誓約します。

上記内容に同意します。

6 個人情報の保護に関すること

本申込書に記載された個人情報については、障害者相談員の選考及び運営に関する目的にのみ使用されることに同意します。

同意します。

7 その他

