

鳥取県公募型プロポーザル方式受注者選定等審査会

(鳥取県あいサポート運動研修用動画作成業務委託プロポーザル審査会) 応募用紙

令和5年 月 日

(ふりがな) 氏名		年齢		性別	
住所	(〒 -)		職業		
連絡先	電話： ファクシミリ： 電子メール：				
応募資格の確認 (該当する項目にチェックを入れてください。全てを満たす方に応募資格があります。)	<input type="checkbox"/> 県内に住所地を有する。 <input type="checkbox"/> 18歳以上で、障がい福祉に関心があり、あいサポート運動について理解及びあいサポート運動の推進に意欲がある。 <input type="checkbox"/> 年1回程度、県庁(鳥取市東町)で平日昼間に開催する会議に出席できる。(リモートでの参加も可) <input type="checkbox"/> 当プロポーザルに応募している者の関係者ではない。 <input type="checkbox"/> 県の他の執行機関及び附属機関の委員に就任していない。 <input type="checkbox"/> 鳥取県暴力団排除条例(平成23年鳥取県条例第3号)に規定する暴力団員等でない。 <input type="checkbox"/> 国会議員、県議会議員、市町村長、市町村議会議員及び県職員でない。				
● 志望動機 ● 障がい福祉に関する意見や思い ● あいサポート運動について感じていること、あいサポート運動の推進には何が必要か ● 審査に対する意欲 等					