回　　覧

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

令和元年度太良町地域福祉計画及び障害者計画の策定委員を募集します

地域福祉計画とは、今後の太良町の福祉を総合的に推進する上で大きな柱となる長期的な計画であり、障害者計画とは、障害者のための施策に関する基本的な事項を定めるための長期的な計画です。

資格・人数

町内在住の20歳以上の方

　　地域福祉計画策定委員、障害者計画策定委員　各２人以内

任期

依頼する日から令和２年３月

会議数及び謝金

４回程度（平日昼間）　1回4,000円

選考方法

応募用紙に記載された内容について書類選考します

※応募用紙は町民福祉課に配置しています。また太良町のホームページからも取得できます。

応募方法

応募用紙に必要事項を明記のうえ、下記の提出先に８月９日（金曜日）必着で、郵送又は直接持参でお願いします

提出先

〒849-1698　太良町大字多良1番地６　太良町役場　町民福祉課　福祉係

選考結果

決定次第、結果について応募者全員に通知します。