米子市国民健康保険運営協議会委員応募申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな） | | | | 生 年 月 日 |
| 氏 名 | | | | 年 月 日生  　　　　 （ 歳） |
| （ふりがな） | | | | 〒□□□―□□□□ |
| 住 所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　［電話（　　　　　）　　　－　　　　　］ | | | | |
| （ふりがな） | | | 所在地 | |
| 在勤･在学先 | | | | |
| 職歴･資格･地域活動等の状況 | 期 間 等 | 勤務先等の名称･資格又は地域活動等の内容 | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| ※職歴、資格のほか、地域でのボランティア活動等の実績があれば記載すること。 | | | |
| 私は、米子市国民健康保険運営協議会の委員に応募いたしたく、所定の提出書類を添えて申し込みます。  年 月 日 | | | | |