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 |