米沢市国民健康保険運営協議会委員　応募用紙

応募期間　令和7年5月1日（木）～令和7年5月23日（金）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日　生 | 年　　齢 | 歳　 |
| 住所 | 〒９９２－米沢市　 |
| 電話番号（日中連絡の取れるところ） | －　　　　 | 自宅勤務先（　　　　　　　　　　　　　）その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 職歴（主なもの） |  |
| 各種団体等での活動経験（ある人のみ） |  |
| 応募の理由 |  |
| 他の審議会等の委員の経験（ある人のみ） |  |
| E-mailｱﾄﾞﾚｽ（お持ちの人のみ） |  |
|  |