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） |  | | | |
|  | | | | |