

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 アドレス (お持ちの人のみ)			