

岐阜市国民健康保険運営協議会委員の応募申込書

ふりがな			* 男・女	生年月日	昭和・平成
氏 名					年 月 日
住 所	〒 ー				
			市 民 と な っ た 日	昭和・平成	年 月 日
連絡先	電話番号	ー ー			
	FAX番号*	ー ー			
	E-mail*	@			
職 業					
勤務先*	〒 ー (☎ ー ー)				
備 考					
職歴（主なもの）*					
自己アピール・活動経験 〔 特技や意欲、福祉、環境等のボランティア活動、青少年団体等で の活動等の主な活動経験を記載する。 〕					

【注意】

- (1) 応募中の当市審議会等、就任中の当市及び他市審議会等又は過去に就任していた当市審議会等がある場合は、「備考」欄にその旨を記入してください。
- (2) *印の部分は、任意記載です。