**さいたま市国民健康保険運営協議会委員　応募用紙**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 令和７年　　月　　日現在　　 | 写真をはる位置1. 縦　36～40㎜

 横　24～30㎜1. 本人単身胸から上
2. 裏面のりづけ
 |
| ふりがな　　 |  |
| 氏　　名 |
| 昭和　　　平成　　　 | 年 |  | 月 |  | 日生（満 |  | 歳） | 性　別 |
| 男・女 |
| 現住所 | 日中連絡の取れる電話番号 |
| 〒 |  |

◎主な職歴、資格、市や県の審議会委員としての経歴など（在勤・在学の方はこちらに勤務先等をご記入ください）

　　　　年　　月

　　　　年　　月

　　　　年　　月

　　　　年　　月

　　　　年　　月

　　　　年　　月

　　　　年　　月

　　　　年　　月

　　　　年　　月