

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

ふりがな 氏 名		写真をはる位置 1. 縦 36～40 mm 横 24～30 mm 2. 本人単身胸から上 3. 裏面のりづけ
昭和 平成	年 月 日生（満 歳）	
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）

[illegible]