

審議会等委員応募申込書

令和 年 月 日

審議会等の名称	芽室町国民健康保険運営協議会			
ふりがな 氏 名				
生年月日		年齢		性別 男・女
住 所				
電話番号				
職 業				
他の審議会等の 経験歴				
現在属している団体がある 場合は、その団体名				
応募の動機				

添付必要書類	
--------	--