

白石市国民健康保険運営協議会委員応募用紙

年 月 日提出

白石市国民健康保険運営協議会委員に応募します。

(ふりがな)		
氏 名		生年月日 年 月 日 (年齢 歳)
住 所	(〒 —) 白石市	
連 絡 先	自 宅 — — 携 帯 — — F A X — —	
e-mail		
職 業	勤務先・学校名等：	
他の審議会等委員 (☑を入れる)	☐ 他の審議会等の委員に就任している。 (審議会等の名称： ☐ 他の審議会等の委員に就任していない。	
応募資格の 確認 (☑を入れる)	☐ 本市国民健康保険の被保険者の資格を有している。 ☐ 市内在住で満20歳以上である。 ☐ 市議会議員及び市職員ではない。 ☐ 年2～4回程度の平日の会議に出席可能である。 ☐ 本市国民健康保険税に滞納がない。	
応募の動機 (記入必須)		
その他 (参考となる職 歴・資格・地域活 動の状況など)		