

北海道後期高齢者医療広域連合運営協議会委員

応募用紙

応募期限：令和6年4月30日（火）

ふりがな お名前		性別	男・女	生年 月日	昭和 平成	年	月	日
ご住所	〒 電話							
勤務先又は学校名（連絡先）	電話							
応募の動機や自己PR								
経歴・活動経験（職歴、審議会・協議会等の委員、ボランティア・サークル活動など）								

※氏名、住所等の個人に関する情報は、委員の選考のみに利用する目的で取得するものであり、それ以外の目的に利用したり、提供したりすることはありません。

※提出された応募用紙や小論文はお返しできませんので、あらかじめご承知願います。

