西尾市国民健康保険運営協議会公募委員応募用紙

国民健康保険運営協議会の公募委員に応募いたします。

令和　　年　　月　　日提出

ふりがな		生年月日	（ 昭和 ・ 平成 ） 年　　月　　日
氏　　名			
住　　所	（〒　　―　　） 西尾市		
電話番号	電話（　　）　　（携帯電話）　　（　　）		
勤 務 先	勤務先電話番号　　（　　）		
応募要件 ☑して下さい	☐ 年齢要件（任期の初日現在で満 20 歳以上 71 歳以下） ☐ 任期中、西尾市国民健康保険の被保険者である ☐ 応募日以前１年以上継続して西尾市国民健康保険の被保険者である ☐ 西尾市の議員でない ☐ 他の審議会等の委員を３つ以上兼務していない ☐ 平日午後の会議に出席できる ☐ 保険料の滞納がない世帯に属している		

◇これまでの経歴（職歴、市民活動ボランティア等の経験や現在実践されている活動など）と　応募の動機について、簡潔にお書きください。

経　歴		
応募の 動　機		

・この応募用紙と別紙レポート用紙を記入のうえ、「健康福祉部保険年金課」まで、持参、郵送若しくはＥメールで提出してください。