

金沢市国民健康保険運営協議会委員応募申込書

令和 年 月 日

(宛先) 金沢市長

金沢市国民健康保険運営協議会委員の公募に応募します。

住 所	〒 金沢市 電話(自宅 ・ 携帯)					—
ふりがな			性別	男 ・ 女	生月 年 日	昭 ・ 平
氏 名						年 月 日 生
記号・番号			職業 (勤務先)	(歳) ※令和7年4月1日現在		