

新温泉町審議会等の公募委員応募申込書

令和 年 月 日

審議会等の 名称	公立浜坂病院経営強化プラン評価委員会		
ふりがな		性別	男 ・ 女
氏 名			
生年月日	年 月 日 (満 歳)		
住 所	〒 - 新温泉町		
電話番号	()		
委員の 兼任状況	新温泉町の審議会等の委員に就任している場合は、ご記入ください。		
	審議会等名 ()		
活動経験 (ボランティア、各種団体活動、地域活動等)			
応募した理由			
その他 特記事項			