

江別市立病院の役割とあり方を検討する委員会 応募用紙

年 月 日

江別市立病院の役割とあり方を検討する委員会の公募委員に応募します。

氏 名	(ふりがな)	性 別	男 ・ 女
	-----	生年月日	年 月 日生 (歳)
住 所	〒 —		
職 業	(通勤または通学先：) ※江別市外在住の方は、江別市内への通勤（通学）が応募条件となります。		
連絡先	電 話： — — F A X： — — 携帯電話： — — Eメールアドレス： (F A X、携帯電話、Eメールアドレスのない方は記入不要です。)		

江別市の審議会等の委員の委嘱の有無（令和元年7月1日時点）

該当する□に✓を記入してください。			
□無し	□有り	(名称：	委嘱期間： ～)
		(名称：	委嘱期間： ～)
※江別市が設置する3つ以上の審議会等の委員を兼任することはできません。			

経歴について、差しつかえない範囲で記載願います。

経 歴	
	※過去に江別市の審議会等の委員の経験がある場合も、記入してください。

