山陽小野田市国民健康保険運営協議会委員 応募申込書

令和7年 月 日

被保険者番号 (記号・番号)	<u>1</u> 7	山9-					
		〒 −					
住 所		山陽小野田市					
ふりがな						 	
氏 名							
生年月日	目日	昭和	年	月	B		歳
		平成					
日中連絡の取れ 電話番号	しる						
職業							
委員に就いてい 市の審議会	\ る 等						
団体・グルー	ループ の経験						
団 M 活動などの経 							
	・ 保険に 見・提言						
_							
国民健康保険関する意見・提							