埼玉県　　　地域保健医療協議会委員応募書

令和６年５月　　日

（あて先）

　　　保健所長

埼玉県　　　地域保健医療協議会委員に次のとおり応募します。

（令和　　年　　月　　日　現在）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふ り が な  氏　　名 |  | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | |
| 性　　別 | 男・女 | ※埼玉県男女共同参画基本計画（令和4年度～令和8年度）等において、協議会等の委員に占める女性の割合の目標を掲げているため、性別欄を設けています。 |
| 住　　所 | 〒 | |
| 電話番号 |  | |
| 職　　業  （勤 務 先） |  | |
| 応募理由 |  | |
| 県・市町村等の  委員会・審議会等の  委員就任実績 | （名称及び参加年度を記載してください。）  名称：　　　　　　　　　　　（　　　　年度） | |
| 本県の保健医療分野における課題と考えること |  | |
| 委員として  どのように協議会に  臨むか |  | |