

埼玉県_____地域保健医療協議会委員応募書

令和8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		