

別記様式（第4条関係）

加東市民病院経営健全化基本計画評価委員会委員応募申込書

提出日：令和 年 月 日

(フリガナ)		性別	生年月日
氏名		男・女	年 月 日
住所	(〒 - )		
電話番号	自宅 ( ) - 携帯 ( ) -	職業	
E-mail			
<input type="checkbox"/> 「応募の動機」について200字以内で、お書きください。			
<input type="checkbox"/> 「加東市民病院の経営健全化についての意見や提言」を500字以内で、お書きください。			

※この申込書は、公募委員の選考についてのみ使用し、他には一切使用いたしません。