

秩父市立病院建設計画策定委員会委員応募用紙

(応募締切：令和 7 年 6 月 4 日 (水) 必着)

記入日：令和 7 年 月 日

フリガナ		性別	生 年 月 日	昭和・平成
氏名		男・女		年 月 日 (歳) ※令和 7 年 6 月 1 日現在の 年齢をご記入ください。
住所	〒 ー 秩父市			
連絡先	電話	※日中連絡の取れる電話番号を記入してください。		
	F A X			
	E メール			
職業	職業 (勤務先又は学校名)			
応募理由 ・ 自己 P R 等				

※応募用紙に記入された個人情報は、市立病院建設計画策定委員会の事務以外の目的に使用しません。

※選考に際して、応募用紙に記入された個人情報等を確認させていただく場合がありますので、ご承知おきください。

※提出された応募用紙は返却しませんので、ご了承ください。

選考に際して、応募用紙に記入した個人情報等を確認することに同意します。

署名_____