

相模原市保健医療審議会 委員応募申込書

氏名			住所	〒 ー 相模原市 区
年齢	満 歳(令和8年9月9日現在)			TEL ー
職業				Eメールアドレス (※任意でお書きください。)
同時期に実施されている、他審議会等への審議会等の公募委員応募の有無 (有の場合は応募した審議会等の名称をご記入ください。)			有・無	(名称)
応募の動機・抱負など				

- 応募の動機・抱負などを800字程度でお書きください。(裏面もご使用ください。)
- 申込書に記載された個人情報については、審議会委員選考業務以外の目的に使用することはありません。
- 申込書の「応募の動機・抱負など」の欄については、公開されることがあります。

応
募
の
動
機
・
抱
負
な
ど