厚木市国民健康保険運営協議会委員応募申込書

令和　　年　　月　　日

厚木市国民健康保険運営協議会委員に、次のとおり応募します。

１　氏名等

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な  氏　　名 |  | 性別  （男・女） | | 生年月日  　　年　　月　　日生 |
| 住　　所 | 〒　　　－ | | | |
| 連絡先電話番号 | （自宅・勤務先・携帯） | | 職業等 |  |

２　活動経験等

次の活動経験について、差し支えのない範囲で記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 国・県・市町村の審議会等委員、モニター等の経験 | 名称・自治体等名 | 期間 |
|  |  |
| その他の地域活動等の経験 | 内容 | 年月又は期間 |
|  |  |

※　記入上の留意事項

(1) 審議会等には、審査会、委員会、協議会、会議等を含みます。

(2) その他の活動には、例えば、地域文化、環境、教育等の団体及びグループへの参加状況、経験等を記入してください。

３　応募資格の確認

　(1) 住民基本台帳の確認

応募資格の確認のため、住民基本台帳を確認させていただきますので、承諾のための御署名を下記にお願いします。

|  |
| --- |
| 署名 |

（※　直筆で御署名ください。）

　(2) 本市の他の審議会等委員の就任及び応募状況の確認

応募資格として、本市の他の審議会等の委員でないことが要件となっていることから、就任及び応募状況の確認をさせていただきますので、次の内容について、記入してください。

ア　本市の他の審議会等委員就任状況

|  |  |
| --- | --- |
| 現在、就任している本市の他の審議会等が | （　ある　・　ない　） |
| ※　ある場合は、以下を記入してください。 | |
| 現在、就任している本市の他の審議会等名 | 任期終了日 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※　応募する審議会等の任期開始日が現在就任している本市の他の審議会等の任期中である場合については、応募できません。

イ　本市の他の審議会等への応募状況

|  |  |
| --- | --- |
| 現在、応募している本市の他の審議会等が | （　ある　・　ない　） |
| ※　ある場合は、以下を記入してください。 | |
| 現在、応募している本市の他の審議会等名 | |
|  | |
|  | |
|  | |

※　本市の複数の審議会等委員に応募している場合については、重複して就任することはできません。

４　応募の動機、抱負等

|  |
| --- |
| 応募の動機、抱負等を４００字程度でお書きください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

※　本申込書は、厚木市国民健康保険運営協議会の委員公募の応募情報として収集しており、その他の目的には一切使用いたしません。また、頂いた個人情報は、厚木市個人情報保護条例の下に適切に管理いたします。