埼玉県地域保健医療計画推進協議会委員　応募書

令和６年９月　　日

（あて先）

埼玉県保健医療部長

（保健医療政策課扱い）

埼玉県地域保健医療計画推進協議会委員に次のとおり応募します。

（令和６年９月１日現在）

|  |  |
| --- | --- |
| 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・市町村で協議会等の委員就任実績があれば名称および参加年度を記入ください | 名　　称：参加年度： |