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： | |