

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：	