

全国健康保険協会三重支部評議会の評議員応募申込書

住 所	(〒 —)	
	電話番号	FAX
フリガナ 氏 名		
生年月日	昭 和 ・ 平 成 年 月 日 (歳) 男 ・ 女	
事業所名		
事業所所在地		
自己略歴	年月(期間)	名称または内容
応募動機		

記入上の留意点

- ① 自推によります
- ② 自己略歴は、差支えのない範囲でご記入ください。
- ③ 提出いただいた書類等(申込書)は返却いたしません。
- ④ 申込時の切手代金、問い合わせ時の電話代金、面接の際交通費は各自で負担してください。