徳島市民病院経営健全化推進会議 公募委員申込書

令和 年 月 日

次のとおり応募します。

*	ふり	がな	
*	氏	名	
*	住	所	〒 −
*	年	齢	
*	電話	番号	
	職	業	
メー	ールア	ドレス	
			の審議会等の委員に就任されている場合や、過去に委員に就任されていた場 お書きください。

※は必須項目です。必ず御記入ください。(必須項目の記入があれば他の様式でも可)

※原稿用紙など他の様式でも可

テーマ「徳島市民病院に望むこと」	
【応募者氏名】	