平塚市病院運営審議会公募委員申込書

　次のとおり申し込みます。なお、応募資格要件の確認のため、経営企画課が住民基本台帳に記載されている個人情報を閲覧することに同意します。　　　　　　　　　　　　　　№は事務局で記入

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和７年（2025年） 月 日提出 | | | | | № |
| ふりがな |  | 性 別 | 生年月日 | 年 月 日生  満 歳（2025年　6月　1日現在） | |
| 氏 　名 |  | 男・女 |
| 住　所 | 〒  平塚市 | | 電話番号 | － | |
| 職 業  （勤務先等） |  | |
| E-mail |  | | | | |
| 本市の附属機関等の委員経験（最近の３つまで） | 審議会・協議会・懇話会等の名称 | | | 在　任　期　間 | |
|  | | | ～ | |
|  | | | ～ | |
|  | | | ～ | |
| 応募の動機、病院事業の運営に関するご意見 | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |

（裏面に続く）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

※この申込書で収集した個人情報は、委員の選考と、委員となった場合は平塚市病院運営審議会の事務にのみ使用します。

※提出は、平日8時30分～17時00分の間に平塚市民病院　経営企画課（平塚市南原1-19-1）に御持参ください。経営企画課は、セキュリティエリア内にあるため、御来院いただいた際には、新館１階総合案内にお申し出ください。