

枚方市国民健康保険運営協議会 公募委員応募用紙

| | |
|--------------|----------|
| 応募年月日 | 令和8年 月 日 |
| 住所 | 〒 |
| (ふりがな) 氏名 | |
| 生年月日 | 年 月 日 |
| 電話番号 | |

【ご提出・お問い合わせ先】

〒573-8666 枚方市大垣内町2丁目1番20号 枚方市役所別館2階 保険年金課 管理係
TEL: 072-841-1403 (直通) FAX: 072-841-3716

※閉庁日(土・日・祝日)を除く午前9時～午後5時30分まで

【提出方法】

郵送もしくは持参

【提出書類】

- ①本応募用紙
- ②「持続可能な国民健康保険制度についての考え方と、応募の趣旨」をテーマとした小論文(800字程度、様式自由、氏名を記入してください)

【応募締切】

令和8年4月24日(金) 必着