尾張旭市国民健康保険運営協議会委員（公募委員）応募用紙

ふりがな
氏　名　　生年月日　　年　　月　　日

住　所　尾張旭市

被保険者番号

電話番号　（　　）　　－

応募の理由

◎応募要領

1　応募資格（すべてに該当するかた）

（1）本市に在住するかたで、１８歳以上のかた

（2）現在及び任期の間、市国民健康保険の被保険者である見込みのかた

（3）過去１年以上、市国民健康保険の被保険者であったかた

（4）応募時点において、国民健康保険税を滞納していないかた

（5）本市の他の審議会等委員でないかた

（6）本市の議員及び職員でないかた

（7）平日の昼間の会議に出席できるかた

2　募集締め切り

令和７年４月１日（火）

3　提出先

市役所健康福祉部保険医療課国保庶務係　電話 0561 - 76 - 8150（直通）