

上越市国民健康保険運営協議会委員 応募用紙

令和7年 月 日

ふりがな	
氏 名	
性 別	男 ・ 女
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日生（満 歳）
住 所	〒
電 話 番 号	
上越市の各種 審議会委員等 の就任状況等	
応募の動機	

※ この用紙のほかに、「上越市の国民健康保険について思うこと」をテーマにした800字程度の作文（様式自由）を提出してください。

【個人情報の取扱いについて】

記載された個人情報は、上越市国民健康保険運営協議会に関する業務以外には使用しません。

なお、委嘱後は、市ホームページや公開審議の際の配布資料等で「委員名簿（氏名）」が公表されます。また、各種審議会等の委員の管理業務を担当する行政イノベーション課に報告します。

■応募・お問い合わせ先■

上越市 健康福祉部 国保年金課

〒943-8601 上越市木田1丁目1番3号

電 話：025-520-5714（直通）

F A X：025-526-6115

E-mail：kokuho-nenkin@city.joetsu.lg.jp