FAX: 042-566-3100

武蔵村山病院 運営協議会

市民メンバー公募用申込用紙 (1/2)

記入日：　　年　　月　　日

1．基本情報

フリガナ		性別	男 ・ 女
お名前			
住　所	〒　　ー	年齢	歳
電話番号		FAX 番号	
E メールアドレス	@		

2．武蔵村山病院へ期待すること (400文字)

10　20
30　40
50　60
70　80
90　100
110　120
130　140
150　160
170　180
190　200

次ページへ続く　>>

武蔵村山病院 運営協議会

市民メンバー公募用申込用紙 (2/2)

210 220

230 240

250 260

270 280

290 300

310 320

330 340

350 360

370 380

390 400

問合せ先 / 送付先

〒 208-0022　東京都武蔵村山市榎 1-1-5

武蔵村山病院 総務課（市民メンバー選考委員会）

TEL: (042)566-3111　FAX: (042)566-3100

事務局使用欄

KH-P090228