京都市立病院市民モニター応募用紙

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 〒６０４－８８４５

京都市中京区壬生高田町１－２

 　京都市立病院事務局総務課

TEL（０７５）３１１－５３１１

FAX（０７５）３２１－６０２５

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 |
| 氏　名 |  | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 　　　　年　　　月　　　日生（　　　　歳） |
| 住所 | 〒（　　　　　　　　） |
| 電話番号 |  | 職　　業 |  |
| 勤務先行政区 | [ ] 北区　　[ ] 上京区　[ ] 左京区　[ ] 中京区　[ ] 東山区　[ ] 山科区　　[ ] 下京区　[ ] 南区　　[ ] 右京区　[ ] 西京区　[ ] 伏見区 |
| 応募理由 |  |

* 個人情報は適正に管理し，モニター選考以外の目的で使用することはありません。