地方独立行政法人京都市立病院機構

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

京都市立病院管理課

TEL（０７５）３１１－５３１１

FAX（０７５）３２１－６０２５

MAIL [monitor-boshu@kch-org.jp](mailto:monitor-boshu@kch-org.jp)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 | 自宅　　（　　　）  携帯電話 | |
| 勤務先行政区 | 北区　　左京区　右京区　上京区　中京区　東山区  下京区　山科区　西京区　伏見区　南区 | |
| 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。