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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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。