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。