**埼玉県がん対策推進協議会委員応募書**

令和７年　月　　日

（宛先）

　埼玉県保健医療部長

　埼玉県がん対策推進協議会委員（がんに罹患した経験のある者、その家族又はその遺族）に次のとおり応募します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（令和７年７月１日現在）

|  |  |
| --- | --- |
| ふ　り　が　な氏　　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号Eメールアドレス |  |
| 職　　業（勤 務 先） |  |
| 県・市町村等の委員会・審議会等の委員就任実績（名称及び参加年度を記入してください。） |  |
| 所属団体（患者団体など） |  |