|  |
| --- |
| 様式１ |

**（公財）埼玉県産業振興公社　埼玉県よろず支援拠点アシスタント**

**応募申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号  （記入不要） | 04-ｱｼ |
| ふりがな  **氏　名** | | | **写真貼付欄**  縦4㎝×横3㎝  上半身脱帽　正面向き  3か月以内に撮影  （裏には名前を御記入ください。） |
| **生年月日：**昭和・平成　　年　　月　　日 | **年齢**　　　 歳 | |
| **郵便番号：**（〒　　　－　　　　）  **住　所**　**：**  **電　話**　**：**（　　　　－　　　　－　　　　）  **Ｍａｉｌ：**  **最寄り駅：**（　　　　　　線　　　　　駅）  （最寄り駅まで　バス（　　分）、自転車(　　分)、徒歩（　　分）） | | | |
| **連絡先**（〒　　　　　－　　　　　）　＊　住所と連絡先が異なる場合のみ記入  **電　話**　（　　　　－　　　　－　　　　） | | | |
| **健康状況**  良　好　　　・　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 上記の内容及び履歴書の内容に相違ありません。また、欠格事項※には該当しません。  令和　　　年　　　月　　　日  署　名 | | | |

※欠格事項

令和4年9月1日現在

・　成年被後見人、又は被保佐人（準禁治産者を含む）。

・　禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者。