受付番号

公益財団法人長野県下水道公社理事候補者応募申込書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | 写真貼付欄  ・３か月以内に撮影したもの  ・無帽、正面、上三分身、無背景  ・縦４cm×横３cm |
| 氏　名 |  | | | | |
| 生年月日 | 昭和　　　年　　　月　　　日  （　令和７年３月31日現在　満　　歳　） | | | | |
| ふりがな |  | | | | | |
| 現住所　〒　　　－  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 (携帯)：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail： | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | |
| （現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）  連絡先　〒　　　－  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 (携帯)：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail： | | | | | | |
| 現在の勤務先及び役職名 | 所在地〒　　　－  名称  役職名 | | | | | |
| 最終学歴（学校名・学部・学科・修学年数・修学区分等を記入して下さい。） | | | | | | |
| 学校・学部・学科名 | | | | 修学期間 | 卒業･修了･中退 | |
|  | | | | ～ |  | |
| 職　歴（会社名、所属部課名、職務内容等を直近から記入） | | | | | | |
| 勤務先 | | 所属・役職 | 職務内容 | | 期間 | |
|  | |  |  | |  | |
| ～ | |
|  | |
|  | |  |  | |  | |
| ～ | |
|  | |
|  | |  |  | |  | |
| ～ | |
|  | |
| 勤務先 | | 所属・役職 | 職務内容 | | 期間 | |
|  | |  |  | |  | |
| ～ | |
|  | |
|  | |  |  | |  | |
| ～ | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 免許・資格 | |
| 年　　月 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 賞罰 | |
|  | |

　私は、公益財団法人長野県下水道公社理事候補者に応募します。

　なお、私は、募集要項に掲げてある応募資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項は、事実に相違ありません。

　令和　　年　　月　　日

氏名

　（注）用紙の大きさはＡ４縦長とする。

参考様式１

受付番号

自己推薦書

〔氏名：　　　　　　　　　　　〕

（Ａ４用紙〔４０文字×４０行〕片面２枚以内）

|  |
| --- |
|  |

（注）用紙の大きさはＡ４縦長、横書きとする。

|  |
| --- |
|  |

（注）用紙の大きさはＡ４縦長、横書きとする。