

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 \_\_\_\_\_ (印)

(注) 用紙の大きさはA4縦長とする。

参考様式 1

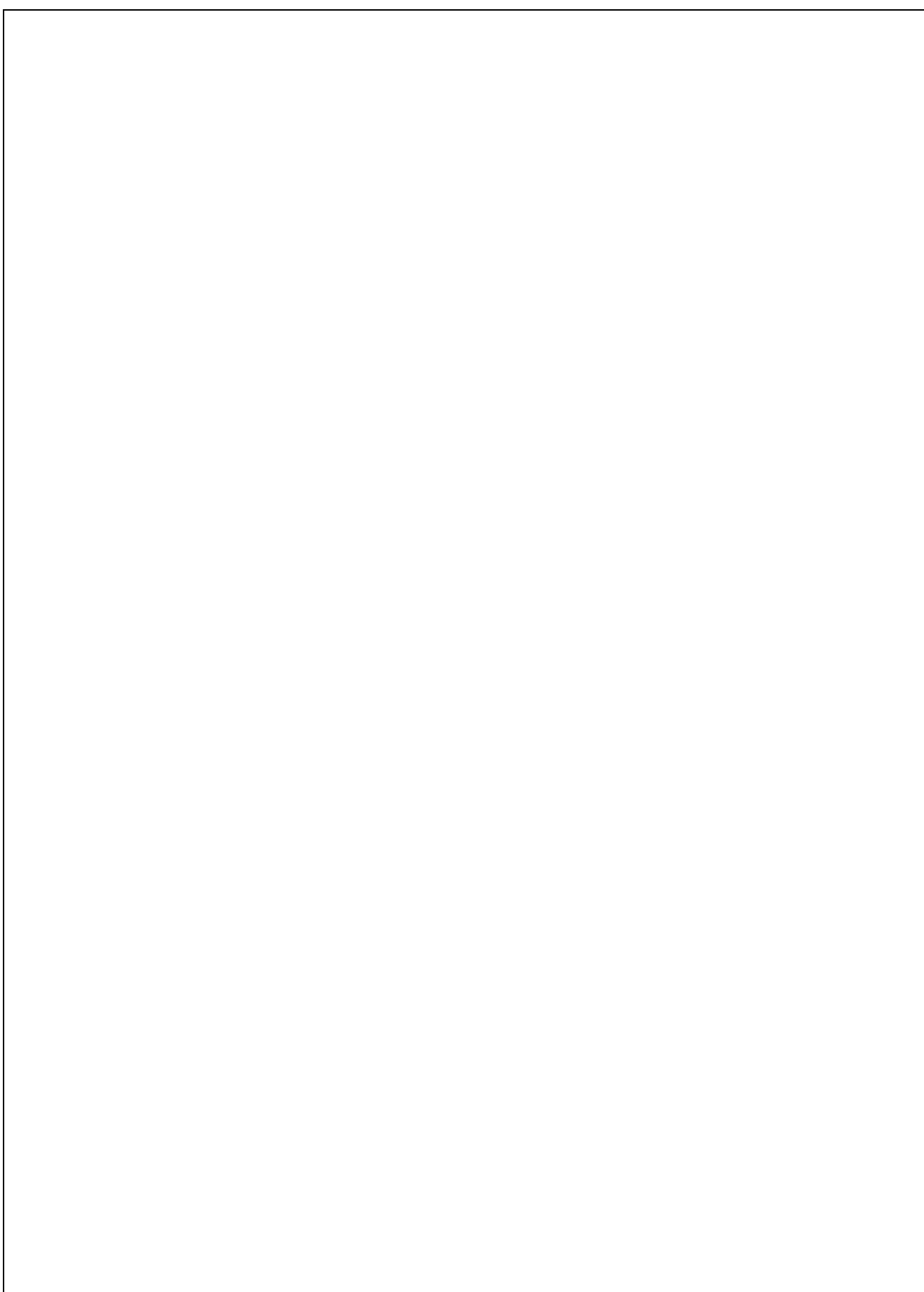
受付番号

## 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A 4 縦長、横書きとする。