（様式１）

**応募申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | 写真添付  ・3か月以内に撮影したもの  ・上半身、無帽、正面向  ・縦４ｃｍ×横３ｃｍ | | | |
| 氏　　　名 |  | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日生　満　　歳（平成28年6月1日現在） | | | |
| 性　　　別 | □男　　　　□女 | | | |
| ふりがな |  | | | |
| 現住所 | 〒  電話番号 | | | | | | | |
| その他の  連絡先 | （現住所以外に連絡先があれば記入）  〒  電話番号 | | | | | | | |
| 最終学歴 | 学校名 | | 学部・専攻等 | | | | | 卒業・終了の別 |
|  | |  | | | | | 年　　　月  （卒業・修了・中退） |
| 現在の勤務  及び役職名 |  | | | | | | | |
| 職歴（新しいものから順に記入してください。書ききれない場合は、任意の別紙に記入のうえ提出してください。） | | | | | | | | |
| （上段）勤務先・部署（役職）  （下段）所在地（市町村名まで） | | | | 職務経験期間 | | | | |
|  | |  | | 昭・平　　年　　月から  昭・平　　年　　月まで | | | 年　　カ月 | |
|  | | | |
|  | |  | | 昭・平　　年　　月から  昭・平　　年　　月まで | | | 年　　カ月 | |
|  | | | |
|  | |  | | 昭・平　　年　　月から  昭・平　　年　　月まで | | | 年　　カ月 | |
|  | | | |
|  | |  | | 昭・平　　年　　月から  昭・平　　年　　月まで | | | 年　　カ月 | |
|  | | | |
|  | |  | | 昭・平　　年　　月から  昭・平　　年　　月まで | | | 年　　カ月 | |
|  | | | |
|  | |  | | 昭・平　　年　　月から  昭・平　　年　　月まで | | | 年　　カ月 | |
|  | | | |
|  | |  | | 昭・平　　年　　月から  昭・平　　年　　月まで | | | 年　　カ月 | |
|  | | | |
|  | |  | | 昭・平　　年　　月から  昭・平　　年　　月まで | | | 年　　カ月 | |
|  | | | |
| 管理職として  経験のある企業等の規模概要 | （国、地方公共団体以外については、資本金額、従業員数、支店数、売上高等の概要がわかるように記載してください。） | | | | | | | |
| 賞　　　罰 |  | | | | | | | |
| 健康状況 |  | | | | | | | |
| 免許・資格 | 免許・資格の名称 | | | | | 取得年月 | | |
|  | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
| その他  （特筆すべき  事項があれば  ご記入ください） |  | | | | | | | |

私は、三重県信用保証協会理事に応募します。

なお、私は、募集要項の応募要件を全て満たしており、本申込書の記載事項は、事実に相違ありません。

（就職が決定した場合）

　就任役職名、氏名、直近の勤務先・職名及び就職日が公表されることに同意します。

平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名（自署）　　　　　　　　　　　 　　　　印