

## 静岡県玉川地区集落支援員応募申込書

私は、静岡県集落支援員の選考を受けたいので、下記について確認の上申し込ます。

- 1 地方公務員法第 16 条各号のいずれにも該当していません。
- 2 本申込書の記載事項は、事実と相違ありません。
- 3 採用の場合は、応募要領の勤務条件によることを承諾します。

写真貼付

2.5cm×3.5cm  
正面・上半身・  
脱帽で提出前  
3か月以内に  
撮影のもの  
写真の裏に氏名  
を記入のこと

(ふりがな)		昭和・平成	年	月	日	生
氏名	印	< 男 ・ 女 > ( 歳 )				
住所	現住所 〒					Tel FAX E-mail
職歴 アルバイト	勤務先、職務内容、期間等					
資格・免許 (卒業時取得 見込みのもの を含む)	資格等の名称、種類、取得年月日					
応募の 動機・理由	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>					

裏面もあります

活動経験 (福祉・環境 等のボランテ ィア活動など における参加 状況等)		
性格	自分で長所だと思う点	自分で短所だと思う点
健康状況	1 良 好 <span style="margin-left: 200px;">2 不 良 (以下にその状況を記入)</span> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>	

**【注】**

- ・ 記入にあたっては黒インク又は黒ボールペンを用い、正確に書いてください。
- ・ 自署される場合は、押印不要です。
- ・ 虚偽の記載があった場合には、申込等の取消しをさせていただくことがあります。