応　募　申　込　書

様式１

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | ※写真貼付・3か月以内に撮影したもの・上半身、無帽、正面向き・縦4cm×3cm |
| 氏　　　名 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日生　　満　　　歳（令和2年10月1日現在） |
| 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 |
| 現在の勤務及び役職名 |  |
| 最終学歴 | 学　　校　　名 | 学部名・専攻等 | 卒業・終了の別 |
|  |  | 　　　　年　　月（卒業・修了・中退） |
| 職　歴（※新しいものから順に記入。書ききれない場合は、任意の別紙に記入のうえ提出。） |
| 上段：勤務先・部署（役職）下段：所　在　地 | 職務経験期間 |
|  |  | 昭・平・令　　年　月から昭・平・令　　年　月まで | 　　　年　　か月 |
|  |
|  |  | 昭・平・令　　年　月から昭・平・令　　年　月まで | 　　　年　　か月 |
|  |
|  |  | 昭・平・令　　年　月から昭・平・令　　年　月まで | 　　　年　　か月 |
|  |
|  |  | 昭・平・令　　年　月から昭・平・令　　年　月まで | 　　　年　　か月 |
|  |
|  |  | 昭・平・令　　年　月から昭・平・令　　年　月まで | 　　　年　　か月 |
|  |
|  |  | 昭・平・令　　年　月から昭・平・令　　年　月まで | 　　　年　　か月 |
|  |
|  |  | 昭・平・令　　年　月から昭・平・令　　年　月まで | 　　　年　　か月 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 役員又は管理的職員として経験のある法人等の規模・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。） |
| 免許・資格 | 免許・資格の名称 | 取得年月 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 賞　　　　罰 |  |
| 健康状況 |  |
| その他（※特記すべき事項があれば記入ください。） |  |

　私は愛知県信用保証協会理事に応募します。

　なお、私は、募集要項の応募資格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。

　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（自署）