住吉地域まちづくり推進委員会事務局職員　申込書

受験番号
No. （記入しないで下さい）

ふりがな		性　別	写　真
氏　　名		男・女	
生年月日	昭　　年　　月　　日 平　　（　　歳）　令和７年４月1日　現在		
住　　所	〒		
電話・FAX	電話番号：　　携帯番号： FAX 番号：		
学　　歴	年　月　卒業・中退 年　月　卒業・中退 年　月　卒業・中退 年　月　卒業・中退		
職　　歴 （直近の職から記入してください）	年　月～　　年　月 年　月～　　年　月 年　月～　　年　月 年　月～　　年　月 年　月～　　年　月		
資格、免許等に関する特記事項	年　月　（運転免許） 年　月 年　月 年　月		
ﾊﾟｿｺﾝ・ｽﾏｰﾄﾌｫﾝ関係	ワード・エクセル・ パワーポイント・LINE	資格有　・　使用可　・　使用不可	
健康状態			
通勤手段及び通勤時間	通　勤　手　段	通　勤　時　間	
		約　　時間　　分	
地域まちづくり推進委員会や自治会、PTAなどの地域団体やNPO、ボランティア活動の参加経験			
応募の動機			