佐久市子ども未来館　館長候補　申込書

受付番号	

（一般社団法人佐久市振興公社）

ふりがな 氏 名				性別	男・女	生年 月日	昭和・平成 年　月　日 （　歳）
住 所	郵便 番号	―	TEL	（　　）　―			写　　真
			携帯	（　）　　―			縦 40mm×横 35mm 上半身、正面向き 3ヶ月以内撮影 裏面に氏名を記入
上記以外の 連絡先	郵便	―	TEL	（　　）　―			

最終 学歴	学校名	学部	学科・専攻	在学期間
				年～　　年

主な 職歴	勤務先	所在地	職務内容	在職期間
				年～　　年
				年～　　年
				年～　　年

教育・文化・ 学術活動歴	

下記事項のいずれかに該当がありますか（○印）　　ある　　ない

（1）禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者

（2）日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

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）　　㊞

※虚偽の記載をしたときは、資格を失うことがあります。
※黒インク又はボールペンで記入、プリンター印刷可。記入しきれない場合は別紙に記入のこと。
※提出された書類は返却しません。