**公益財団法人長野県緑の基金事務局長候補者　採用選考申込書**

（別紙様式）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※受付番号 |  | ※受付年月日 |  |  | 写真貼付位置1 申込前３ヶ月以内に撮 影したもの2 正面向、上半身、無帽3 たて40mm～45mm4 よこ30mm～35mm |
|  |  |  |
| ふりがな |  |  |
| 氏　　名 |  |  |
| 生年月日 | 昭和 　　 年 　　 月 　　 日生（満 　　　歳） |  |
|  |  |  |
| 現 住 所 | （〒 － ） | TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |
| 連 絡 先 | （〒 － ）（※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入） | TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |
|   |  |  |  |  |  |  |
|  | 学校名 | 学　部 | 学　科 | 在学期間 | 卒・中退の別 |
|  |  |  |  | 　　年　月 ～ 　　年　月 | 卒・中退 |
|  |  |  |  | 　　年　月 ～ 　　年　月 | 卒・中退 |
| 学　　歴 |  |  |  | 　　年　月 ～ 　　年　月 | 卒・中退 |
|  |  |  |  | 　　年　月 ～ 　　年　月 | 卒・中退 |
|  |  |  |  | 　　年　月 ～ 　　年　月 | 卒・中退 |
|  |  |  |  | 　　年　月 ～ 　　年　月 | 卒・中退 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 年 | 月 | 職　　　　　歴　　　　　等 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ※受付番号 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 職歴等のうち主なもの | 勤務先 |  | 所属部署・役職 |  |
| 在職期間 |  年 月 日 ～ 年 月 日 | 所在地 |  |
| 主な勤務内容 |  |
| 特筆できる成果・業績 |  |
| 勤務先 |  | 所属部署・役職 |  |
| 在職期間 |  年 月 日 ～ 年 月 日 | 所在地 |  |
| 主な勤務内容 |  |
| 特筆できる成果・業績 |  |
|  |  |  |  |  |
| 職務以外で公募業務との関連で特筆すべき事項１２３４ |  |
|  |  |  |  |  |
| 免許・資格 |  |
|  |  |  |  |  |
| 　私は、公益財団法人長野県緑の基金事務局長候補者採用選考に申し込みます。　また、この申込書の記載事項に相違ありません。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（自署） |

記入上の留意事項

１　黒のペン又はボールペンを使い、楷書で記入してください。

　　なお、ホームページからワード形式でダウンロードした場合には、ワードにより作成していただいて構いませんが、**氏名欄は自署してください**。

２　※欄を除いて、該当事項の全てに記入してください。該当がない場合は「なし」としてください。

３　所定の欄に記入できない場合は、任意の用紙に記入し、添付してください。

４　この選考申込書を小論文とともに提出してください。

|  |
| --- |
| 【募集期間】　令和２年1月２０日(月) ～ 令和２年2月３日(月)【提 出 先】　〒380－8570　長野市大字南長野字幅下692-2 （長野県林務部森林づくり推進課内) 　　　　　　　 公益財団法人長野県緑の基金　　　　　　　　 ＴＥＬ：026(232)0111(内線4818)　　ＦＡＸ：026(234)0330　 E-mail：green@midori-joho.gr.jp |