

様式第1号 (第3条関係)

上郡町人材バンク登録申込書

年 月 日

上 郡 町 長 あて

私は、上郡町人材バンク設置要綱に基づき登録を申し込みます。
また、下記の登録情報について、町職員が閲覧することに同意します。

※該当する欄のみ記入してください

登録者	(ふりがな)				
	氏 名				
	電話番号		F A X		
	住 所	〒 ー			
	その他の連絡先				
生年月日	年	月	日	性別	男・女
登録者活動内容等情報	登録希望分野 (複数可)	<input type="checkbox"/> 行財政	<input type="checkbox"/> 地域振興	<input type="checkbox"/> 福祉	<input type="checkbox"/> 医療
		<input type="checkbox"/> 農 林	<input type="checkbox"/> 商工観光	<input type="checkbox"/> 建設	<input type="checkbox"/> 学校教育
		<input type="checkbox"/> 社会教育	<input type="checkbox"/> その他 ()		
	資格 経歴	※審議会、委員会等の経歴があれば記入してください			
備考					

※申請により名簿に登録されますが、審議会等の任命は各々の選考手続きにより決定されるため、名簿登録者が優先的に任命されるものではありません。

事務局処理欄 (※記入しないでください)

整理番号		登録終了年度	年度
受付年月日	年 月 日	処理年月日	年 月 日
備 考			