|  |
| --- |
| 様式１ |

**埼玉県よろず支援拠点コーディネーターに係る応募申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号  （記入不要） | R7.4-CO |
| ふりがな  **氏　名** | | | **写真貼付欄**  縦4㎝×横3㎝  上半身脱帽、正面向き  3か月以内に撮影  （添付する写真の裏には  名前をご記入ください。） |
| **生年月日：**昭和・平成　　年　　月　　日 | **年齢**　　　 歳 | |
| **郵便番号：**（〒　　　－　　　　）  **住　所**　**：**  **電　話**　**：**（　　　　－　　　　－　　　　）  **電子メールアドレス：**  **最寄り駅：**（　　　　　　線　　　　　駅）  （最寄り駅まで　バス（　　分）、自転車(　　分)、徒歩（　　分）） | | |
| **インボイス登録**  **有・無** |
| ※　住所と連絡先が異なる場合のみ記入（事務所等）  **連絡先**（〒　　　　　－　　　　　）  **電　話**　（　　　　－　　　　－　　　　） | | | |
| **健康状況**  良　好　　　・　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 上記の内容及び履歴書の内容に相違ありません。また、欠格事項※には該当しません。  令和　　　年　　　月　　　日  記　名  （自署の場合、押印不要） | | | |

※欠格事項

応募日現在において、

・成年被後見人、又は被保佐人（準禁治産者を含む）。

・禁固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。