|  |
| --- |
| 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。