おおいたスタートアップセンターコーディネーター応募申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | | | ※写真貼付欄  ・3か月以内に撮影  したもの  ・上半身、無帽、正  面向き  ・縦4cm×横3cm | |
| 氏　　名 |  | | | | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　年　　月　　日生　　満　　　歳 | | | | | | |
| 性　　別 | □　男　　　□　女 | | | | | | |
| 現住所 | 〒  電話番号 | | | | | | | | |
| その他の  連絡先 | (※現住所以外に連絡先があれば記入)  〒  　電話番号 | | | | | | | | |
| 学　歴 | 学　校　名 | | 学部名・専攻等 | | 卒業・修了の別 | | | | |
|  | |  | | 年　　月（卒業・修了・中退） | | | | |
|  | |  | | 年　　月（卒業・修了・中退） | | | | |
|  | |  | | 年　　月（卒業・修了・中退） | | | | |
| 職　歴（※新しいものから順に記入。書ききれない場合は、任意の別紙に記入のうえ提出。） | | | | | | | | | |
| 上段：勤務先・所在地  下段：職務概要 | | | | 職務経験期間 | | | | | |
|  | |  | | 昭・平　　 年　　 月から  昭・平　　 年　　 月まで | | | | | 年　　 か月 |
|  | | | |
|  | |  | | 昭・平　　 年　　 月から  昭・平　　 年　　 月まで | | | | | 年　　 か月 |
|  | | | |
|  | |  | | 昭・平　　 年　　 月から  昭・平　　 年　　 月まで | | | | | 年　　 か月 |
|  | | | |
|  | |  | | 昭・平　　 年　　 月から  昭・平　　 年　　 月まで | | | | | 年　　 か月 |
|  | | | |
|  | |  | | 昭・平　　 年　　 月から  昭・平　　 年　　 月まで | | | | | 年　　 か月 |
|  | | | |
|  | |  | | 昭・平　　 年　　 月から  昭・平　　 年　　 月まで | | | | | 年　　 か月 |
|  | | | |
|  | |  | | 昭・平　　 年　　 月から  昭・平　　 年　　 月まで | | | | | 年　　 か月 |
|  | | | |
| 免許・資格 | 免許・資格の名称 | | | | | 取得年月 | | | |
|  | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | |
| 賞　　罰 |  | | | | | | | | |
| 健康状況 |  | | | | | | | | |
| 企業経営支援、中小企業支援、創業支援等の取組実績  （※実績があれば記入してください。書ききれない場合は、任意の別紙に記入のうえ提出。） |  | | | | | | | | |
| その他  （※特記すべき事項があれば記入してください。） |  | | | | | | | | |

私は公益財団法人大分県産業創造機構おおいたスタートアップセンターコーディネーターに応募します。

なお、私は募集要項の応募資格を全て満たしており、本申込書の記載事項は、事実に相違ありません。

個人情報の取扱いについては、貴機構の公募要項記載内容を確認・同意のうえ応募します。

平成　　年　　月　　日

氏名（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　印