

年	月	免許・資格（取得見込みも含む）	
賞 罰		特技・趣味等	
志望動機			
健康状態	既往症等	配偶者	配偶者の扶養義務
良好 ・ 不良		有 ・ 無	有 ・ 無

公益社団法人浜松市シルバー人材センター 理事長 様

私は浜松市シルバー人材センターに採用願いたく関係書類を添えて志願します。

受験に際し不正な行為はしません。

また、採用応募に伴う利用目的及びその取扱いについて同意し、私の個人情報を提供します。

以上の記載事項は真実に相違ありません。

令和 年 月 日 本人署名

印

記載していただいた個人情報は、本試験及び採用のために使用し、目的外に利用することはありません。収集した個人情報は、法令に定められている場合を除き、ご本人の同意なく第三者に開示・提供することはありません。

公益社団法人浜松市シルバー人材センター