（様式２）

高松市塩江地区地域活性化起業人（シニア型）申込書



高松市が募集している地域活性化起業人（シニア型）について、募集要項の内容を承諾し、次のとおり申し込みます。

申込日：令和 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込者 | ふりがな |  | |
| 氏名 |  | |
| 生年月日 | 昭和　・　平成 | 年　　月　　日　（満　　歳） |
| 住所 | 〒　　　- | |
| 連絡先 | 携帯電話 | |
| メールアドレス | |
| 最終勤務  企業情報 | ふりがな |  | |
| 名称 |  | |
| 住所 | 〒　　　- | |
| 退職年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | |
| 退職時の  部署・役職 |  | |
| 資格 | 資格・免許 |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学歴・職歴 | 年 月 | 最終学歴 ： （ 卒 業 ・ 中 退 ） | |
|  | 以降職歴 | |
| 年 月 |  | |
| 年 月 |  | |
| 年 月 |  | |
| 年 月 |  | |
| 志望動機 | （応募に至った経緯や現役時代に培った自身の強みをどう生かしたいか記載してください） | | |
| 実績 | これまでに他の自治体で地域活性化起業人としての活動した実績 | | 有　　　・　　　無 |
| その他 | （質問や提案、上記以外の伝達事項等がありましたら記載してください） | | |