

様式 1

令和 6 年 9 月採用 公益財団法人わかやま産業振興財団  
 地域課題解決型起業支援事業 サブマネージャー 受験申込書

受験番号	*
------	---

(\*欄には何も記入しないでください。)

氏 名 (ふりがな)	生 年 月 日	(写真欄)
	年 月 日生 (満 歳)	
現住所 〒 住所 電話		写真は縦 4 cm 横 3 cm 上半身脱帽、正面向 で 3 か月以内に撮影 したもの。  写真の裏に、氏名を 記入後貼付のこと。
連絡先 〒 住所 電話 E-mail		
勤務先 〒 住所 会社名	電話	
学歴 (高等学校卒業以降について、学部・学科及び修学区分まで記入してください。)		
年	月	
主な職歴 (会社名・官公庁名・役職名・職務内容等を記入してください。)		
年	月	
資格・免許・特技等 (取得年も併せて記載してください。)		
※自動車運転免許は必ず記載してください。		
適格請求書発行事業者登録番号 (番号を記入してください。ない場合は「なし」と記入してください。)		
【登録番号： <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px;"></span> 】		

(注) 欄が足りない場合は、別紙 (様式任意) に記入し、添付してください。  
 学歴・職歴、業績の詳細についてはそれぞれ様式 2、様式 3 に記入してください。

様式 2

氏 名	
-----	--

受験番号	*
------	---

(\* 欄には何も記入しないでください。)

学歴、職歴・主な業績の詳細

(1) 学歴、職歴

(2) 主な業績

様式 3

氏 名	
-----	--

受験番号	*
------	---

(\*欄には何も記入しないでください。)

受験の動機、自己アピール等 (2,000 字程度)

- ・なぜ、地域課題解決型起業支援事業サブマネージャーの受験申込みをしたか。
- ・これまでの経験を地域課題解決型起業支援事業にどのように活かすのか。
- ・地域課題解決型起業支援事業サブマネージャーとしてどのようなことに取り組みたいか。