静岡市立清水病院経営計画
評価会議委員公募申込書

写真貼付
（ライカ版）
2.5cm×3.5cm
正面・上半身・
脱帽で提出前
３ヶ月以内に
撮影のもの
写真の裏に氏名
を記入のこと

【注】
・記入にあたっては黒インク又は黒ボールペンを用い、正確に書いてください。
・自署される場合は、押印不要です。
・指定テーマの小論文を添付してください。
・「静岡市における附属機関等に関する指針」において、「他の附属機関等の委員の職を２以上兼ねる者は、当該附属機関等の委員に選任しない」と定められています。既に静岡市の他の附属機関等の委員の職を２以上兼ねている方は応募をご遠慮ください。
・虚偽の記載があった場合には、申込等の取消しをさせていただくことがあります。

※番号（記載不要）			
(ふりがな) 氏　名		印	T・S　　年　　月　　日生 H ＜　男　・　女　＞　（　　歳）
住所	現住所　〒 （静岡市にどのくらい居住又は通勤・通学していますか　　年　）		Tel FAX E-mail
職歴 アルバイト	勤務先、職務内容、期間等		
資格・免許 （卒業時取得見込みのものを含む）	資格等の名称、種類、取得年月日		
応募の動機・理由			

活動経験（福祉・環境等のボランティア活動などにおける参加状況等）		
性格	自分で長所だと思う点	自分で短所だと思う点
健康状況	1　良　　好 2　不　　良（以下にその状況を記入） （　　）	
現在、静岡市の他の審議会等の委員に就任していますか	1　就任している （以下に審議会等の名称を記入）	2　就任していない
現在、静岡市の他の審議会等の委員公募に応募していますか	1　応募している （以下に審議会等の名称を記入）	2　応募していない
その他、過去10年間に他の自治体等を含めて審議会等の委員に就任したことがありますか	1　あ　　る （以下に審議会等の名称、時期を記入）	2　な　　い