

平成 28 年度会津本郷焼 伝統産業後継者応募申請書・履歴書

会津本郷焼事業協同組合 宛

顔写真貼付け
または
画像ファイル挿入
(縦 4cm×横 3cm)
6ヶ月以内のもの

募集要項を確認し内容を承諾のうえ、所定資料を添付し貴組合に応募します。

| | | |
|--------|---|----------------|
| 氏 名 | (ふりがな) とうげい だいすけ (ひらがなでふりがなを記入) | |
| | 陶芸 大輔 | |
| 生年月日 | 西暦 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 | 性別： 男 女 |
| 住所・連絡先 | メール： 例：kumiai@hongoyaki.or.jp (複数のメールアドレス可) | |
| | 現住所： 〒969-6042 例：福島県大沼郡会津美里町字瀬戸町甲 3162 会津本郷焼事業協同組合 本郷寮内 (資料等の送付先として届く住所を記載) | |
| | 連絡先： 〒 現住所に同じ (必要に応じて、帰省先も含んだフル表示で記入) | |
| | 電話： 例 0242-56-3007 (複数可) 携帯： 例 090-0000-0000 (複数可) ※必ず日中に連絡可能な番号を記載すること (引っ越しの可能性などがあればご記入下さい) | |
| | | |

会津本郷焼事業協同組合 代表理事 弓田 修司 様

会津本郷焼伝統産業後継者として研修を受けたいので、申請いたします。

平成 年 月 日

応募申請者氏名：陶芸 大輔 印

| 年 | 月 | 学歴・職歴・作歴（各別にまとめて書く） |
|---|---|--|
| | | ※用紙が足りない場合は別紙にまとめても構いません。 |
| | | ただし、【本人署名】欄だけは別紙にした場合でも必ず本人が自筆で署名してください。 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 年 | 月 | 研究論文・受賞歴 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 年 | 月 | 免許・資格 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | | |
|-----------|------------|-----|----------|
| 時間 約 時間 分 | 扶養家族数 | 配偶者 | 配偶者の扶養義務 |
| 最寄り駅 線 駅 | (配偶者を除く) 人 | 有・無 | 有・無 |

健康状態

特技・趣味・得意科目など

応募の動機

上記内容に相違ありません。

平成 年 月 日

本人署名： _____

申請者が未成年者の場合は下記にもご記入ください

| | | |
|--------------------|------|-----------|
| 保護者（本人が未成年の場合のみ記入） | | (連絡先電話番号) |
| ふりがな | | |
| 氏名 | 住所 〒 | |

私は貴組合の募集要項を応諾し、本人の意思も確認し申請応募することに同意しました。

平成 年 月 日

保護者署名押印： _____ 印