



年	月	免許・資格（取得見込みも含む）

賞罰	その他経歴等
----	--------

特技・趣味等	健康状況 良好 ・ 不良 現在の疾病
--------	--------------------------

志望の動機
-------

自己PR
------

公益財団法人 浜松市花みどり振興財団 理事長 様

私は浜松市花みどり振興財団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いたしません。  
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。ただし、利用目的を達成するための必要な範囲で、個人情報を業務委託先に提供することがあります。この場合においても、当社は業務委託先に対し、提供した個人情報の適正な取り扱いを求めるとともに適切な管理をいたします。

【問い合わせ先 公益財団法人 浜松市花みどり振興財団 TEL 053-487-0511】