（第１号様式）

福島県薬事審議会委員応募申込書兼履歴書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 応募申込年月日 | 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 　日 | 写真添付縦4.0cm × 横3.0cm程度デジタル写真可 |
| ふりがな氏　　　　　名 |  | 性 別 |  |
|  |
| 生年月日 | 昭和・平成 |  | 年 |  | 月 |  | 日 生 |
|  | （満 |  | 歳） |
| 現住所 | 〒 |  | － |  |  |
|  |
| （電話番号 |  | － |  | － |  | ） |
| 現在の職業 | 職　　　業： |  |
| 勤務先名称： |  |
| 所属・役職： |  |
| 連絡先 | 自宅・勤務先・その他（ | 　 | ） |
| 所在地（現住所と同じ場合は記載不要） |
| 〒 |  | － |  |  |
|  |
| （電話番号 |  | － |  | － |  | ） |
| 最終学歴 |  | 年 |  | 月 |  |
| 職　　歴 |  | 年 |  | 月 |  |
|  | 年 |  | 月 |  |
|  | 年 |  | 月 |  |
| 免許・資格 |  | 年 |  | 月 |  |
|  | 年 |  | 月 |  |
|  | 年 |  | 月 |  |
|  | 年 |  | 月 |  |
| 応 募 の 動 機 |  |
|
| 審議会等の委　員　歴 | （県が設置する審議会等の委員歴がある場合は記入してください。） |
|  |

（注）必要に応じ、適宜、行を追加等して使用すること。