|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 写真を貼る位置1. 縦 36～40 mm　 横 24～30 mm2. 本人単身胸から上3. 裏面にのりづけ4. 裏面に氏名記入5．3か月以内に撮影したもの |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成年　　月　　日生(満　　　歳)　　　　　※令和６年４月１日現在 |
| 現住所 | 〒 |
| 電話 | ＦＡＸ |
| 携帯電話 |
| 電子メール |
| 連　絡　先※現住所以外に連絡を希望する場合のみ | 〒 |
| 電話 |
| 在職期間 | 職歴（就業先・職務内容）や若者支援の経歴　＊新しいものから順に | 正規・非正規等の区分 |
| 年　月　 年　月・　～ 　・ |  | 正規社員・ﾊﾟｰﾄ・ｱﾙﾊﾞｲﾄその他(　　　　　　) |
| 年　月　 年　月・　～ 　・ |  | 正規社員・ﾊﾟｰﾄ・ｱﾙﾊﾞｲﾄその他(　　　　　　) |
| 年　月　 年　月・　～ 　・ |  | 正規社員・ﾊﾟｰﾄ・ｱﾙﾊﾞｲﾄその他(　　　　　　) |
| 年　月　 年　月・　～ 　・ |  | 正規社員・ﾊﾟｰﾄ・ｱﾙﾊﾞｲﾄその他(　　　　　　) |
| 年　月　 年　月・　～ 　・ |  | 正規社員・ﾊﾟｰﾄ・ｱﾙﾊﾞｲﾄその他(　　　　　　) |
| ※職歴や若者支援の経歴に関しての特記事項 |
| 取得年月 | 免許・資格 | 取得年月 | 免許・資格 |
| 年　月・ |  | 年　月・ |  |
| 年　月・ |  | 年　月・ |  |
| 年　月・ |  | 年　月・ |  |
| ※免許・資格に関しての特記事項 |
| 【志望動機】 |
| 【自己ＰＲ（長所、趣味・特技等）】 |
| 【取り組みたいミニ講座の内容】 |
| 【勤務に関する要望事項、配慮事項】 |
| 私は、第８期新潟市ユースアドバイザーとしての追加委嘱を希望します。令和　５　年　　　月　　　日　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |