

公益財団法人沖縄県保健医療福祉事業団 御中

## 嘱託員（健康づくり推進部門）応募申込書

応募に係る履歴書及び職務経歴書を添えて下記のとおり提出します。

氏名	印	生年月日	昭和・平成 (満 歳)	年	月	日
現住所 (連絡先)	〒					
	電 話 :			F A X :		
	携帯電話 :			E-mail :		
最終職歴						
最終学歴						
志望動機 自己PR 等						
資格						
特記事項						
兼業又は通学	※兼業又は通学を予定している方は、その業務内容又は学科内容、従事形態又は通学形態 (月何日等)を記載して下さい。					