

大阪府事務運営協力者申込書

フリガナ			
名 前			
生年月日	年 月 日 (満 歳)	電話番号	— —
上記以外の 緊急時連絡先	電話番号	—	(名前)
住 所	フリガナ		
	〒	—	
学歴・職歴	年	月	学歴・職歴
免許・資格	年	月	免許・資格 (免許・資格名と取得又は取得見込みの時期を記入)
〔事務運営協力者として応募した動機を記入してください。〕			
活動可能な日及び時間帯に✓を付けてください。(全日程に参加できない場合も、可能な範囲で記入してください。なお、時間短縮や一部参加の場合は、括弧内に記入してください。)			
<input type="checkbox"/> 6月24日(水) 14:00~16:00 () <input type="checkbox"/> 6月25日(木) 9:15~17:15 () <input type="checkbox"/> 6月26日(金) 9:15~17:15 () <input type="checkbox"/> 6月29日(月) 9:15~17:15 () <input type="checkbox"/> 6月30日(火) 9:15~17:15 () <input type="checkbox"/> 7月1日(水) 9:15~17:15 () <input type="checkbox"/> 7月2日(木) 9:15~17:15 ()			
〔協力者としての適格性に関する申告〕			
以下の事項に該当しない場合は、口にレ印を記入してください。			
<input type="checkbox"/> 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者 <input type="checkbox"/> 公的機関等において、重大な非違行為により懲戒免職等の処分を受け、当該処分の日から相当期間を経過していない者 <input type="checkbox"/> 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者 <input type="checkbox"/> 判断能力に著しい支障があり、業務への適切な協力が困難である者			

- (注)・申込書に記載された個人情報は、事務運営協力者の選考及び事業運営に関する連絡のためにのみ利用し、それ以外の目的には使用しません。また、大阪府個人情報保護条例に基づき、適正に管理します。
- ・虚偽の記載があった場合は、協力を依頼しないことがあります。
 - ・日本国籍を有しない方については、名前欄に原則として、住民票等に記載されている名前を記入してください。

上記内容に相違ありません。また、本事業が謝礼金による協力依頼であり、雇用契約に基づくものではないことを了承します。

年 月 日 名前