**（参考様式３）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役職名・呼称 | 生年月日 | 性別 | フリガナ住　　　　　　　所 |
| （ふりがな）氏　　　名（就任年月日） | 他法人の理事等状況 |
| TEL　　　　　　　　　　FAX |
|  |  | 男・女 |  |
|  | 有・無（　　　　　　　　　　　） |
|  |
|  |  | 男・女 |  |
|  | 有・無（　　　　　　　　　　　） |
|  |
|  |  | 男・女 |  |
|  | 有・無（　　　　　　　　　　　） |
|  |
|  |  | 男・女 |  |
|  | 有・無（　　　　　　　　　　　） |
|  |
|  |  | 男・女 |  |
|  | 有・無（　　　　　　　　　　　） |
|  |
|  |  | 男・女 |  |
|  | 有・無（　　　　　　　　　　　） |
|  |
|  |  | 男・女 |  |
|  | 有・無（　　　　　　　　　　　） |
|  |

※　当該法人の理事、役員等（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいい、相談役、顧問その他いかなる名称を有する者であるかを問わず、法人に対し業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者と同等の支配力を有するものと認められる者を含む。）について記入してください。

※　他法人の理事、役員等を兼務している場合は、他法人の理事等状況の「有」に○印を付し、（　　）に他法人名及び役職名を記入してください。

※　記入欄が不足する場合は、適宜欄を設けるなどして記載してください。

※ 上記に記載された個人情報については、本公募審査用務及び暴力団員等の該当性の確認にのみ使用し、その他の目的には一切使用しません。また、その取扱いについては、個人情報の保護に関する法律を遵守し、適正に管理いたします。