

桑名市長 様

## 桑名市人財バンク変更(取消)申込書

令和 年 月 日 申込

人財バンク登録No.	
※フリガナ	
※氏 名	

※住 所	〒 —	
※連絡先	自宅電話番号	携 帯
	— —	— —
	FAX	E-mailアドレス
	— —	
①自分のできること		
②活動条件		
③これまでの経験		
④資格等		

※は公開しません。 情報は、性別、年齢、①～④までを提供します。