

東川町地域おこし協力隊参加申込書（履歴書）

年 月 日

ふりがな		写真を貼る位置 写真データを添付してください（証明写真である必要はありません） 郵送の場合、縦 4cm × 横 3cm の写真を使用してください。
氏 名		
年 月 日生（満 歳）	性別 男 女	
ふりがな		
現住所 〒 ー		TEL ー ー
ふりがな		携帯 ー ー
連絡先 〒 ー （現住所以外に連絡を必要とする場合のみ記入）		Mail
方		FAX

年	月	学歴・職歴

年	月	免許（普通自動車免許を除く）・資格

年	月	自動車運転免許の取得状況（免許の種類・取得年月）

