

# 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<br>氏 名                            |        | <b>写真を貼る位置</b><br>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）<br>郵送の場合、縦 4cm × 横 3cm の写真を使用してください。 |
| 年 月 日生（満 歳）                            | 性別 男 女 |  |
| ふりがな<br>現住所 〒 —                        |        | TEL — —  |
| ふりがな<br>連絡先 〒 — （現住所以外に連絡を必要とする場合のみ記入） |        | 携帯 — —   |
|  |        | Mail   |
|  |        | 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） |
|---|---|--------------------------|
|   |   |                          |

