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 氏　名	
年　　月　　日生（満　　歳）	性別　男　女
ふりがな 現住所　〒　　－	
ふりがな 連絡先　〒　　－　（現住所以外に連絡を必要とする場合のみ記入） 方	

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。

TEL　　－　　－
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）

志望の動機
趣味や特技

本人希望記入欄（東川町での活動について希望などがあれば記入）

家族の状況		
配偶者 有　　無	家族 有　　無 （人数　　人）	その他特記事項があれば記入