

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		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。
年 月 日生（満 歳）	性別 男 女	
ふりがな 現住所 〒 —		TEL — —
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）		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）

