

## 下郷町地域おこし協力隊応募用紙

ふりがな			男 ・ 女	(写真) ①申込み前の6か月以内に撮影したもの ②正面、無帽、無背景 ③たて45mm×よこ35mm 縁なし ④裏全面にのりづけ
氏名	Ⓜ			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (平成30年4月1日現在 満 歳)			
ふりがな	( ー )			
現住所地	電話番号： メール：			
ふりがな	( ー )			
連絡先 (現住所と異なる場合)	電話番号：			メール：
学歴 (中学校以前の学歴は記入不要です。)	学校名	学部・学科	在学期間 (和暦で記入)	修学区分
			年 月～ 年 月	卒・卒見込・中退
			年 月～ 年 月	卒・卒見込・中退
			年 月～ 年 月	卒・卒見込・中退
職歴	勤務先名称 (勤務先所在地)	携わった職務内容		在職期間 (和暦で記入)
	( )			年 月～ 年 月
	( )			年 月～ 年 月
	( )			年 月～ 年 月
	( )			年 月～ 年 月
免許・資格	免許・資格の名称	取得 (見込) 年月日 (和暦で記入)		
	普通自動車運転免許	年 月 日 (取得・見込)		
		年 月 日 (取得・見込)		
		年 月 日 (取得・見込)		

