

今治市地域おこし協力隊申込書

平成 年 月 日

今治市長 菅 良二 様

住所
応募者
氏名

印

今治市地域おこし協力隊の募集条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。

ふりがな				写真を貼る位置 1. 縦 36～40mm 横 24～30mm 2. 本人単身胸から上 3. 裏面にのりづけ 4. 裏面に氏名記入
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	性別	男・女	
ふりがな				
現住所	〒 [E-mail]	電話 () —	携帯電話	
家族構成	配偶者 (有・無)	扶養者 (有・無)	()人	
学歴 (最終学歴)			卒業年月 年 月	
職歴	会社名	主な職務内容	期間 年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
資格・免許等	・普通自動車運転免許 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> AT限定 / <input type="checkbox"/> MT) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 取得予定(月 日頃) ・インターネット、パソコン関連の資格 () ・その他 () ※該当するものに☑をつけてください。			
健康状態	アレルギー、持病など健康上の特記すべき事項があれば記入ください。			
特技・趣味、 自己PR等				

※ 申込書に記載された個人情報は、個人情報保護法に基づき厳正に管理します。

裏面につづく

