

今治市地域おこし協力隊申込書

令和 年 月 日

今治市長 徳 永 繁 樹 様

住 所
応募者
氏 名

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。

<input type="checkbox"/> 希望職種番号 () ←①～⑩ の番号を記入 <input type="checkbox"/> ①地域協力活動型→ 希望する地域 ()		写真を貼る位置 (データでの貼付可) 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
ふりがな		
氏 名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	
ふりがな		電話
現住所	〒 〔E-mail 〕	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
資格・免許等	<input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 宅地建物取引士 ※該当するものに☑をつけてください。 ※保有資格は別添していただいても構いません。	
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。