

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"/> ミッション型→(ミッション略称名) <input type="checkbox"/> フリーミッション型→希望する地域(支所管内)		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	
			期間 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() <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			