

日高町「地域おこし協力隊・農業支援員」応募用紙

令和 年 月 日現在

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 (満 歳)		性別 男 ・ 女	
携帯電話番号		E-MAIL		
ふりがな				電話 () —
現住所〒				FAX () —
ふりがな				電話 () —
連絡先〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)				FAX () —

年	月	最終学歴・職歴 (各項目ごとにまとめて書く)

記入上の注意 1：鉛筆以外の黒または青の筆記具で記入。2：数字はアラビア数字で文字はくすさず正確に書く。

年	月	免許・資格

扶養家族数 (配偶者を除く)	配偶者	配偶者の扶養義務	その他
人	有 ・ 無	有 ・ 無	

応募の動機（別紙でも構いません）

特技・趣味・得意科目等、自己PR

その他伝えたいことなどがあれば記入してください