

河津町地域おこし協力隊応募用紙

平成 年 月 日

河津町長

様

住 所

応募者

氏 名

印

河津町地域おこし協力隊の応募条件を承諾のうえ、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	〒			電話 () —
連絡先	〒			携帯電話
ふりがな				電話 () —
家族構成	配偶者 (有 ・ 無)		扶養者 (有 ・ 無)	
パソコンスキル	ワード・エクセル・パワーポイント・その他 () 該当するものに○をつけてください。			

年	月	学歴・職歴

※最終学歴は必ず記入してください。

