

寿都町地域おこし協力隊 応募用紙

令和 年 月 日

ふりがな				(写真を貼る位置) 1. 縦36~40mm 横24~30mm 2. 本人半身胸から上 3. 裏面のりづけ		
氏名						
生年月日	昭和・平成	年	月		性別	男・女
現住所	〒					
電話番号	()	—	Eメールアドレス			

学 歴			
学校名	学部・学科	区分	期 間
立 高校			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月

※「区分」の欄には、「卒業」または「〇学年中退」を記入してください。

職 歴		
勤務先	仕事内容	期 間
		年 月 ~ 年 月
		年 月 ~ 年 月
		年 月 ~ 年 月

資 格	
資格	取 得 年 月
	年 月 ~ 年 月
	年 月 ~ 年 月
	年 月 ~ 年 月

趣味・特技など