

## 平成30年度 青森市地域おこし協力隊申込書

平成 年 月 日

ふりがな			性別	男・女 (○で囲む)	(写真欄)  1.顔写真の大きさは 縦4cm×横3cm程度 とします。
氏名					
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (平成30年4月1日現在 満 歳)				
ふりがな					
現住所	〒	[E-mail ]		電話 ( )	—
家族構成	配偶者 (有・無) 配偶者の扶養義務 (有・無)		扶養家族数(配偶者を除く) 人		携帯電話
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	
				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 ) ※ 該当するものに☑をつけてください。 ・その他 ( ) ( ) ( ) ( )				

※ 様式第2号にも記入願います。