

令和6年度 香川県地域おこし協力隊採用試験 申込書

		※受付年月日 令和 年 月 日		※受験番号	
フリガナ 氏名		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日 (年齢)	昭和 年 月 日 平成 (歳) ※年齢は令和6年9月1日現在	
現住所	(〒 -)	TEL () -	携帯 () -	合格通知書等 送付先 (いずれかにレ印)	
連絡先	※現住所と異なる連絡先のある場合に記入 (何々様方まで) (〒 -)	TEL () -	携帯 () -	<input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 連絡先	
学歴 高等学校以降について記入してください	名称 (学校・学部等)	在学期間		修学区分 (いずれかにレ印)	
		年 月～ 年 月		<input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 卒業・修了見込 <input type="checkbox"/> 中退 (学年)	
		年 月～ 年 月		<input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 卒業・修了見込 <input type="checkbox"/> 中退 (学年)	
		年 月～ 年 月		<input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 卒業・修了見込 <input type="checkbox"/> 中退 (学年)	
		年 月～ 年 月		<input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 卒業・修了見込 <input type="checkbox"/> 中退 (学年)	
資格・免許	種類	取得年月日		趣味 ・ 特技	
私が、この申込書及び職務経歴書に記載した事項は事実に相違ありません。				写真貼付欄 最近6ヶ月以内に撮影したもの 上半身・脱帽・正面向き サイズ 縦5cm・横4cm以内	
令和 年 月 日		氏名 (自署) _____			

※印欄は、記入しないこと

----- 切り取り線 (申込みの際には切り取らないでください) -----

令和6年度 香川県地域おこし協力隊採用試験 第2次選考受験票

※ 受験番号	フリガナ
	氏名

- ・紛失することのないよう、ご注意ください。
- ・携帯電話等は、面接室に入る前に電源を切ってください。
- ・ゴミは各自で持ち帰ってください。