

令和7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			生年月日 (年齢)	昭和・平成 年 月 日 (歳) ※年齢は令和7年4月1日現在	
連絡先	(〒 -)				
携帯番号					
メールアドレス					
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 (いずれかにし印)	
		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、 事実と相違ありません。				写真貼付欄 最近6ヶ月以内に撮影したもの 上半身・腕帽・正面向き	
令和 年 月 日					