

番号 (※記入しないでください)

# 履 歴 書

写真データ添付

年号は和暦で記入してください

令和 年 月 日現在

ふりがな		※性別
氏 名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 満 ( ) 歳	※「性別」欄：記載は任意です。 未記入とすることも可能です。
ふりがな		(自宅電話)
現住所 〒		(携帯電話)
E-mail		

入学年月	卒業年月	学歴 (高校から記入してください) ※専門学校等も記述する
年 月	年 月	
入社年月	退社年月	職歴 (社名・部署名及び担当した業務を記入してください)
年 月	年 月	
年 月	免許・資格	
趣味・特技		

1. 柳津町地域おこし協力隊を志望する理由を述べてください。

2. 募集時の業務内容で活かせると思うあなたの個性・能力について述べてください。

3. 自己分析と併せて自己PRをお書きください。

家族氏名	性別	年齢	家族氏名	性別	年齢
配偶者 有・無			配偶者の扶養義務 有・無		

本人記入欄 (心身の健康上についての不安や副業予定などがあれば記入ください)