|  |  |
| --- | --- |
| 白馬村有償ボランティア任用申請書年　　　月　　　日現在 | 写真を貼る位置楯36～40㎜横24～30㎜本人単身胸から上裏面のりづけ |
| ふりがな |
| 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 生年月日年　　　月　　　日生（満　　歳） | 性別男　・　女 |
| ふりがな | 電話 |
| 現 住 所　　〒 |  |
| ふりがな | 電話 |
| 連 絡 先　　〒　　　　　　（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入） |  |
|  |
| 職　　種 |  |
|  |
| 年 | 月 | 学歴・職歴（各別にまとめて書く） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

記入上の注意　１．鉛筆以外の黒の筆記具で記入してください。

　　　　　　　２．数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書いてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴・職歴（各別にまとめて書く） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 年 | 月 | 免許・資格 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| 志望の動機、自己ＰＲなど |
|  |
| 本人希望記入欄（特に職務内容等について希望があれば記入） | 通勤時間約　　時間　　分 |
| 扶養家族数（配偶者を除く）人 |
| 配偶者有 ・ 無 | 配偶者の扶養義務有 ・ 無 |
|  |
| 保護者（本人が未成年者の場合のみ記入）ふりがな | 電話 |
| 氏名 | 住所　〒 |  |