

しなののおおまちワーキングホリデー事業参加申込書（履歴書）

年 月 日

ふりがな		職 業	
氏 名			
ふりがな			
住 所	〒		
生年月日	年 月 日 ( 歳)	性 別	
M a i l		T E L	
大町市までの移動手段	○をしてください。 ①自家用車 ②公共交通 ③その他( )	宿 泊 先 希 望	第1希望 ( ) 第2希望 ( )
緊急時連絡先 (緊急時に連絡が 出来るご家族など の連絡先をお書き ください。)	氏 名		続柄
	住 所		
	連絡先		

年	月	学 歴 ・ 職 歴

年	月	免許（普通自動車免許を除く）・資格

年	月	自動車運転免許の取得状況（免許の種類・取得年月日）

◆ワーキングホリデー参加希望時期

参加希望日	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )
-------	-----------------------

◆参加の動機・自己PR（アルバイト等の経験がある場合は、記載してください。）

--