

平成30年度

「子供・若者育成支援のための地域連携推進事業（青年リーダー研修会）」参加希望者

略 歴 書

平成30年 月 日 現在

ふりがな		性別	生年月日(歳)	
氏名		男 ・ 女	昭和 平成	年 月 日(歳)
自宅住所	〒 最寄駅:			
直接連絡が取れる電話番号				
携帯番号(主に緊急連絡用に使用)				
パソコン用メールアドレス ※手書きの場合は読みやすい大きな字で記入 ※下記の注2参照のうえ記載				
所属団体名/役職				
所属団体住所	〒 最寄駅:			
所属団体の長の役職 /氏名				
主な 職歴 (現在の所属 先も記入)	年 月 ~ 年 月	所属団体	主な活動内容	
自身が社会貢献活動に携わった、携わっている中で、困難と感じたことは何ですか。				
備 考	(例: 離島に在住・在勤しているため、会場までの移動に経由地での宿泊が必要)			

注1 最寄駅には空港・鉄道・バス等の最寄りとなる駅名を御記入ください。

注2 チケットの手配、研修に関する連絡等は全てメールにて行いますので、添付ファイル(PDF等)が受け取れるメールアドレスを御記入ください。(携帯メールアドレス不可)

注3 研修当日に発着出来ずに前後泊を要する場合は、その旨が分かる詳細を備考欄に記載願います。