

訪問カード

財団法人ふるさといわて定住財団

ふりがな				性別	生年月日
氏名				男・女	19 年 月 日 (歳)
連絡先	現住所	(〒 -)			
	T E L	-	-	携帯電話	-
	E - m a i l				
	現住所以外の連絡先 (勤務先除く)	(〒 -)			
プロフィール	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生 (大学院・大学・短大・専門/専修・高専) ※該当するものに○				
	最終学歴	昭和・平成 年 月 日 卒業・卒業見込			
		学 校 名			
		学部・学科・専攻			
	資格/免許	<input type="checkbox"/> 取得済			
		<input type="checkbox"/> 取得中			
自己PR				
				