**埼玉県・オハイオ州グローバルスピーカープログラム調書（和文）**

別紙様式１

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 応募者氏名 | | | | | | | | | 写真貼付 | |  |
| ふりがな | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | |
| 生年月日 | | | | | | 年齢（令和4年9月末現在） | | |
| 西暦 年 月 日 | | | | | | 歳 | | |
| 現　住　所 | | | | | | | | | | |
| 〒　　　　　　　　－  　　　　　　　都・道・府・県 | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | － | |  | － | |  |
| 携帯電話番号 | |  | | | － | |  | － | |  |
| E-mailアドレス  ※Zipファイルの受信・開封が可能なアドレスをご記入ください。 | | ＠ | | | | | | | | |
| 英語能力（資格、点数等を記載）※資格以外にもアピールすることがあれば自由に記載してください。 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 年 | 月 | | 学歴・職歴　※行は適宜追加してください | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | |
| 受講にあたり配慮が必要な事項（任意） | | | | | | | | | | |
| 面接可能な日時(以下日程から、面接可能な日程をできる限り多く選択してください。)  　期　日：　　　11月7日(月)、11月8日(水)、11月9日（木）、11月10日（金）  　時　間：  ※面接はオンライン（Zoom）により30分程度の実施予定です。  ※時間は「9時～17時」の間で対応可能な時間帯（例:9:00～16:00）を記入してください。特に制約がない場合は「どの時間でも可」と記入してください。 | | | | | | | | | | |