**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。 |