下郷町地域おこし協力隊応募用紙

ふりがな		男・女	（写真） ①申込み前の６か月以内に撮影したもの ②正面、無帽、無背景 ③たて 45㎜×よこ 35㎜ 縁なし ④裏全面にのりづけ
氏　　名	㊞		
生年月日	昭和　・　平成　　年　　月　　日生 （平成 29 年 4 月 1 日現在　満　　歳）		
ふりがな			
現住所地	（〒　　－　　） 電話番号： メ ー ル：		
ふりがな			
連絡先 （現住所と異なる場合）	（〒　　－　　） 電話番号：　　メ ー ル：		

学歴（中学校以前の学歴は記入不要です。）	学校名	学部・学科	在学期間（和暦で記入）	修学区分
			年　月～ 年　月	卒・卒見込・中退
			年　月～ 年　月	卒・卒見込・中退
			年　月～ 年　月	卒・卒見込・中退

職歴	勤務先名称 （勤務先所在地）	携わった職務内容	在職期間 （和暦で記入）
	（　　）		年　月～ 年　月
	（　　）		年　月～ 年　月
	（　　）		年　月～ 年　月
	（　　）		年　月～ 年　月

免許・資格	免許・資格の名称	取得（見込）年月日（和暦で記入）
	普通自動車運転免許	年　月　日（　取得　・　見込　）
		年　月　日（　取得　・　見込　）
		年　月　日（　取得　・　見込　）

技術・技能	１．パソコン　　ワード　・　エクセル　・　その他（　　） ２．そ の 他　　（　　）	
趣味・特技		
健康状態	（アレルギー・持病など健康上の特記すべき事項があれば記入してください。）	
移住予定の家族構成	単　身 ・ 同居家族あり	（同居家族ありの場合、氏名・続柄・年齢を記入してください。）
地域おこし協力隊経験の有無	有　・　無	（有の場合、受入市町村名と活動内容を記入してください。）
ボランティア活動経験の有無	有　・　無	（有の場合、活動内容を記入してください。）
応募理由		
自己ＰＲ		

※記入は、すべて自書とし、黒のインク又はボールペンで記入してください。
※選択肢の欄は、該当するものを○で囲んでください。
※書ききれない場合は、別添（様式自由）で作成し、添付してください。
※ご記入いただいた個人情報は、地域おこし協力隊選考以外の目的には
　使用いたしません。
※用紙は日本工業規格Ａ４とし、片面印刷とすること。