

高森町「地域おこし協力隊」応募用紙

年 月 日

高森町長 草村大成 様

高森町地域おこし協力隊の募集要項を承諾の上、次のとおり応募します。

写真を貼る位置
 1 縦 36～40mm
 横 24～30mm
 2 本人単身胸から上
 3 裏面にのりづけ

| | |
|-------|-----------------|
| ふりがな | |
| 氏 名 | (印) |
| 生年月日 | 年 月 日生 (満 歳) 性別 |
| ふりがな | 電話番号 |
| 現住所 〒 | 携帯電話 |
| (本籍地) | |

| | |
|----------------------|---|
| 勤務先又は学校名 | |
| 趣味・特技・技術 | |
| 家族構成 | 配偶者 有・無 配偶者の扶養義務 有・無 扶養家族数(配偶者を除く) 有・無 |
| パソコンスキル (操作できるもの) | |
| 希望する業務 | |
| 特記事項 | ※その他、伝えて起きたいことや健康上の特記事項などがあれば記入してください。 |

応募の動機

| |
|--|
| |
|--|

| 年 | 月 | 学歴・職歴 |
|---|---|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 年 | 月 | 免許・資格 |
|---|---|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ボランティア等自主活動の経験

本人希望記入欄(活動内容その他について希望があれば記入)