

設楽町地域おこし協力隊申込書

年 月 日

設楽町長 様

住所
応募者
氏名

印

設楽町地域おこし協力隊の募集条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。

ふりがな				写真を貼る位置 1. 縦 36～40mm 横 24～30mm 2. 本人単身胸から上
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	性別	男・女	
ふりがな				電話 ()
現住所	〒 〔E-mail 〕			— 携帯電話
家族構成	配偶者 (有・無)		扶養者 (有・無) ()人	
学歴 (最終学歴)				卒業年月 年 月
職歴	会社名	主な職務内容		期間
				年 月～ 年 月
				年 月～ 年 月
資格・免許等	・普通自動車運転免許 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> AT限定 / <input type="checkbox"/> MT) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 取得予定 (月 日頃) ・インターネット、パソコン関連の資格 () ・その他 () ※該当するものに☑をつけてください。			
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ください。			
特技・趣味、 自己PR等				

(裏)

地域おこし協力隊に活かしたい私の能力と応募動機

取り組みたい活動内容

※申込書に記載された個人情報は、個人情報保護法に基づき厳正に管理します。