年　　　　月　　　　日

標茶町地域おこし協力隊申込書

標茶町長

住　所

応募者名

氏　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

標茶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。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 写真を張る位置1.縦36～40㎜2.横24～30㎜ |
| ふりがな |  |  |  |
| 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 |
|  |  |  年　 月～　　年　　月 |
| 賞　　罰 |  |
| 資格・免許等 | ・普通自動車運転免許　　□有（□AT限定 / □MT） □無　 □　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してください。 |
|  |
| 特技・趣味自己PR等 |  |
|  |
|  |
|  |

　　　※　「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

（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 |
|  |

※できるだけ具体的に記入してください。書ききれない場合は、別紙を使用してください。