

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。

ふりがな				写真を張る位置 1.縦 36～40 mm 2.横 24～30 mm
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
賞 罰				
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してください。			
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

※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。