栄町地域おこし協力隊応募用紙

　　年　　月　　日

栄町地域おこし協力隊の応募条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | 性　　別 | | 写真を貼る位置  1.本人単身胸から上  2.帽子なし  3. 裏面にのりづけ | |
| 氏　　名 |  | | | 男　・　女 | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生 | | 年　齢 | 歳 | |
| 現住所 | 〒　　　- | | | | |
| 電話番号 | ※日中、連絡が取れる電話番号をご記入ください。 | | | | | | |
| Ｅメール | ※書類送付等に使用できるアドレスをご記入ください。 | | | | Facebookなど  SNSの活用 | | 有　・　無 |
| 家族構成 | 配偶者　　　有　・　無 | 扶養者（　有　・　無　）　※有の場合（　　　　人） | | | | | |
| 勤務先又は学校 | 勤務先又は学校名：  所在地： | | | | | | |
| 健康状態 | ※持病やアレルギーなど、健康上の特記すべき事項があればご記入ください。 | | | | | | |
| ボランティア等  自主活動の経験 |  | | | | | | |
| 資格・免許等 |  | | | | | | |
| パソコンのスキル | Word（　可　・　不可　）　　Excel（　可　・　不可　）　インターネット閲覧（　可　・　不可　）　その他スキル（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　※一般的な操作で構いません | | | | | | |
| 趣味・特技 |  | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月 | 学　　歴　　・　　職　　歴 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 1. 応募された動機、地域おこし協力隊に対する思いについてご記入ください。 | |
|  | |
| 1. 栄町地域おこし協力隊の活動に対して、あなたのどのような資格・特技・能力が活かせますか。 | |
| ※活動について書ききれない場合や、資料がある場合は別紙に添付してください。 | |
| 1. 活動期間終了後の栄町での定住（起業、就業）について、現時点での考え方をご記入ください。 | |
|  | |
| ※応募用紙に記載された個人情報は、栄町個人情報保護条例に基づき厳正に管理します。  ※募集を何で知りましたか？  □栄町ホームページ　　□JOINホームページ　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　） | |