涌谷町地域おこし協力隊応募用紙

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ氏　名 |  | 写真本人単身胸上裏面にのりづけ裏面に氏名記入 |
|  |
| 性別 |  | 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日 | 満　　　歳 |
| 住所連絡先 | 住所 | 〒 |
| 電話 | 自宅(　　　　　　　)　　　　　－携帯(　　　　　　　)　　　　　－FAX(　　　　　　　)　　　　　－ |
| E-mail |  |
| 家族構成 | 氏名 | 年齢 | 続柄 | 職業等 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 健康状態 | ①大病をしたことがありますか(手術など)　□無し　□有り（病名　　　　　　　　　　　　　　）②過去または現在、かかっている疾病はりますか□無し　□有り（病名　　　　　　　　　　　　　　） |
| ボランティア・自主活動の経験 |  |
| 趣味・特技 |  |
| 資格・免許等 | ①普通自動車免許　□無し　□有り(MT・AT限定)　□取得予定②その他(調理師・旅行業務取扱管理者等　　　　　　　　　　　) |
| 技術・技能 | ①PC　ワード・エクセル・Facebook・Twitter・YouTube・Instagram・　　　 Illustrator・Photoshop・Premiere・InDesign等②その他(写真撮影・動画撮影・食品加工・農業等　　　　　　　　　　　) |
| 学歴 | 学校名 | 学部・学科等 | 在学期間 | 卒業等 |
| 中学校 |  | 自 昭・平・令　年　月至 昭・平・令　年　月 | ■卒業　□卒業見込□中退　□その他 |
|  |  | 自 昭・平・令　年　月至 昭・平・令　年　月 | □卒業　□卒業見込□中退　□その他 |
|  |  | 自 昭・平・令　年　月至 昭・平・令　年　月 | □卒業　□卒業見込□中退　□その他 |
|  |  | 自 昭・平・令　年　月至 昭・平・令　年　月 | □卒業　□卒業見込□中退　□その他 |
|  |  | 自 昭・平・令　年　月至 昭・平・令　年　月 | □卒業　□卒業見込□中退　□その他 |
| 職歴 | 職場 | 業務内容・役職等 | 在職期間 |
|  |  | 自 昭・平・令　　年　　月至 昭・平・令　　年　　月 |
|  |  | 自 昭・平・令　　年　　月至 昭・平・令　　年　　月 |
|  |  | 自 昭・平・令　　年　　月至 昭・平・令　　年　　月 |
| ご自身の長所と短所 |  |
| 応募理由・動機 |  |
| 特に取り組みたい活動及び今後の展望 |  |
| 応募資格 | □別添の要項に記載の資格を満たしています。 |

※書ききれない場合は、別紙(様式自由)で添付してください。

※連絡先は、涌谷町の隊員の採用に関する連絡先として使用します。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、目的以外に使用することはありません。