福井県永平寺町地域おこし協力隊員応募用紙

令和　　年　　月　　日

　永平寺町長　河　合　永　充　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　応募者　住　所

氏　名

永平寺町地域おこし協力隊員募集要綱を確認・承諾の上、次のとおり応募します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | （写真欄）・上半身、脱帽、正面向き・３か月以内に撮影・写真の裏面に氏名を記入してください。 |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日 | 性別 | 男・女 |
| 現住所 | 〒　　　－　　　　　　※住民票住所 |
| 電話番号 | （　　　　） |
| 携帯電話 |  |
| e-mail |  |
| 勤務先又は学校名 |  | 家族構成 |  |
| 取得している資格・免許 |  | 趣味・特技 |  |
| ボランティア等自主活動の経験 |  |
| パソコン技能 | 使えるものに〇をつけてください | 左記以外の技能についてご記入ください |
| ワード・エクセル・パワーポイント |  |
| 健康状態 | アレルギー、持病などの健康上の特記すべき事項があればご記入ください。 |
|  |
| 任務 | 農業の振興に関する活動　　　・　　　水産業の振興に関する活動 |
|  |
| 在　職　期　間 | 職　歴　（ 新しいものから順に記入 ） |
| 　　年　　月　～　　年　　月 |  |
| 　　年　　月　～　　年　　月 |  |
| 　　年　　月　～　　年　　月 |  |
| 　　年　　月　～　　年　　月 |  |
|  |
| 在　学　期　間 | 学　歴　（　最　　終　　学　　歴　） |
| 　　年　　月　～　　年　　月 |  |