えりも町地域おこし協力隊　応募用紙

令和　　　年　　　月　　　日

えりも町長　大西　正紀　あて

応募者　住　所

　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　印

えりも町「地域おこし協力隊」募集要項を確認の上、次のとおり応募いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | （写真貼付） |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日 | 性別 | 男　・　女 |
| ふりがな |  |
| 現住所 |  |
| 電話番号 |  | 携帯電話 |  |
| メールアドレス |  |
| 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、持病など健康上の特記すべき事項があればご記入ください。 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月 | 学　歴　・　職　歴 |
| 年　　月 | 出生地　： |
| 年　　月 | 最終学歴： |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |

※出生地、最終学歴は必ずご記入ください。欄が不足した場合は追加してください。）

えりも町「地域おこし協力隊」活動目標

令和　　　年　　　月　　　日

応募者氏名：

|  |
| --- |
| えりも町「地域おこし協力隊」に応募された動機、期待や意気込みをご記入ください。また、これまであなたが培ってこられた技術や経験を「地域おこし協力隊」として、どのように活かそうと思っているかをご記入ください。（字数制限なし） |
|  |