

# 興部町地域おこし協力隊応募用紙

令和3年 月 日

興部町長 裕 一 寿 様

興部町地域おこし協力隊募集要項を確認・承諾の上、次のとおり応募します。

応募する地域おこし協力隊		ICT支援及び学校支援員				
ふりがな					(写 真) ・縦4cm×横3cm ・胸から上 ・裏面に氏名記入	
氏 名	印					
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	( )	携帯電話番号	- -			
E - m a i l						
勤 務 先 又は学校名			取得している 資格・免許			
趣 味			その他の特技 ・技術など			
家 族 構 成	氏名	続柄	年齢	居住市町村	勤務先・学校	同居別
						同・別
						同・別
						同・別
パソコン技能	(基本操作可能なものを○で囲んでください) <input type="checkbox"/> ワード <input type="checkbox"/> エクセル <input type="checkbox"/> パワーポイント <input type="checkbox"/> 電子メール					
自動車免許	<input type="checkbox"/> マニュアル車対応 <input type="checkbox"/> AT限定 ※どちらかを○で囲んでください					
健康状態	※「有」の場合は( )内に具体的に記入願います。 (採用決定後には別途健康診断書を提出していただきます。)					
	1.過去に大きな病気をしたことがありますか。		有 ( )	・無		
	2.現在治療中の病気はありますか。		有 ( )	・無		
	3.その他健康状態で特記すべきことがありますか。		有 ( )	・無		
学 歴	学 校 名	学部・学科	在 学 期 間	○で囲む		
			自 年 月 日 至 年 月 日	卒業・中退・ 卒見込		
			自 年 月 日 至 年 月 日	卒業・中退・ 卒見込		
			自 年 月 日 至 年 月 日	卒業・中退・ 卒見込		
			自 年 月 日 至 年 月 日	卒業・中退・ 卒見込		

職歴	勤務先	所在地 (市町村)	在職期間				雇用形態
			自	年	月	日	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他
			至	年	月	日	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他
			自	年	月	日	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他
			至	年	月	日	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他

■以下の事項について記入してください。

(記入欄が不足する場合は、適宜、行又は用紙を追加してください)

1. 「興部町地域おこし協力隊」への応募動機・理由を記入してください。
2. これまであなたが培われた技術や経験を、協力隊としてどのように活かしたいですか。
3. 協力隊として取り組みたい活動や意気込みを記入してください。
4. 任期終了後の考え（起業・就業・定住等）についてご記入ください。