

# 御坊市地域おこし協力隊申込書

令和 年 月 日

御坊市長 様

住所

応募者

氏名

ふりがな				【写真】 ・ 申込日前 3 か月以内に撮影したもの ・ 帽子をとって正面から写し、縦 45mm、横 35mm のもので本人と確認できるもの
氏名				
生年月日	年 月 日 (満 歳)	性別		
現住所	(〒 - )			
電話番号	- -			
メール	@			
希望する活動				
ボランティア 自主活動の経験				
趣味・特技				

資格・免許等	①自動車関連：(免許証) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 取得予定( 月 日頃) (車 両) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ②その他 ( )
技術・技能	①SNS <input type="checkbox"/> フェイスブック <input type="checkbox"/> ツイッター <input type="checkbox"/> YouTube <input type="checkbox"/> Instagram (インスタグラム) ②その他 ( )

<学歴>

学校名	学部・学科等	在学期間	卒業等
中学校		自 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込
		至 年 月	<input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> その他
		自 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込
		至 年 月	<input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> その他
		自 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込
		至 年 月	<input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> その他
		自 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込
		至 年 月	<input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> その他

<職歴>

勤務先	職務内容	期間
		年 月 日から 年 月 日まで
		年 月 日から 年 月 日まで
		年 月 日から 年 月 日まで

私は、御坊市地域おこし協力隊の募集条件を承諾のうえ申し込みます。この申込書の記載事項は事実に相違ありません。また、地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当していません。

令和 年 月 日

氏 名

※上記氏名は、必ず本人が自署するものとする。

氏名 ( )

ご自身の性格について

自身の経験・能力を活かして、地域で取り組みたい活動（400字以上）

※書ききれない場合は、別添（様式自由）で作成し、添付してください。

※記入事項に不正があると受験が無効となる場合があります。