洞爺湖町地域おこし協力隊応募用紙

令和　　年　　月　　日

洞爺湖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。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　名 |  | | | | 写　真  ３ヶ月以内  のもの |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日 | | 性別 | 男・女 |
| 住　　所  連 絡 先 | 現住所 | （〒　　-　　　） | | |
| 電話番号 | 自宅　（　　　　）　　　－  携帯　（　　　　）　　　－ | | |
| Ｅメール |  | | | |
| 取得資格  免　　許 | ・自動車運転免許（種類、限定条件等：　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| ・その他の資格、免許等（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 趣味・特技 |  | | | | |
| パソコンスキル  （○印を記入） | ワード・エクセル・パワーポイント・ＳＮＳ・その他（　　　　　　　） | | | | |
| 健康状態 | 良好・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ※その他の欄にアレルギー、持病など特記すべき事項があれば記入して下さい。 | | | | |
| 学　歴　・　職　歴 | | | | | |
| 学　校　名 | | 学部・学科等 | | 在学期間 | |
| 中学校 | | 卒・中退・修了 | | 年　　月から  　　　年　　月まで | |
| 高等学校 | | 卒・中退・修了 | | 年　　月から  　　　年　　月まで | |
|  | | 卒・中退・修了 | | 年　　月から  　　　年　　月まで | |
|  | | 卒・中退・修了 | | 年　　月から  　　　年　　月まで | |
| 勤務先（職務内容） | | 所　在　地 | | 在職期間 | |
|  | |  | | 年　　月から  年　　月まで | |
|  | |  | | 年　　月から  年　　月まで | |
|  | |  | | 年　　月から  年　　月まで | |
|  | |  | | 年　　月から  年　　月まで | |
|  | |  | | 年　　月から  年　　月まで | |

|  |
| --- |
| 洞爺湖町地域おこし協力隊に応募された動機をご記入ください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 洞爺湖町地域おこし協力隊で、ご自身の能力・経験、資格・特技どのように活用したいとお考えですか。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| （記載上の注意）  　１　記載事項に不正があると、受験が無効になる場合があります。  ２　自筆でもれなく記入してください。  ３　記入はすべて黒のインク又はボールペンにより楷書で記入してください。  　（数字は算用数字） |
| この応募用紙への記載事項は事実に相違ありません。  　　令和　　年　　月　　日  　　洞 爺 湖 町 長　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |