中泊町地域プロジェクトマネージャー

【水産部門】申込書

令和　　年　　月　　日

中泊町長　様

中泊町地域プロジェクトマネージャーの応募条件を承諾の上、次のとおり応募します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | | | | | | | | | （写真） | |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日　（　　　　歳） | | | | | | | | |
| 現住所 | 〒　　　－ | | | | | | | | |
| 出生地 | 都・道・府・県　　　　　　　　区・市・町・村 | | | | | | | | | | |
| 家族構成  （※家族で定住予定の場合は右の欄に○をつけてください） | 氏　　名 | | | | 続柄 | | 年齢 | | 居住市町村 | | 定住予定 |
|  | | | |  | |  | |  | |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |
| 連絡先 | 電話番号　　　　－　　　　－ | | | | | 携帯電話　　　　－　　　　－ | | | | | |
| E－mail | | | | | | | | | | |
| パソコン経験 | □Word □Excel □PowerPoint □電子メール | | | | | | | | | | |
| 自動車免許 | □MT　　 □AT限定 | | | | | | | | | | |
| 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。 | | | | | | | | | | |
| 免許・資格 | 年 | 月 | 免許・資格 | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | |
| 学歴（中学校以上の学歴について記入してください。） | | | | | | | | | | | |
| 学　校　名 | | | | 学部・学科名 | | | | 期　　間 | | | |
|  | | | |  | | | | 年　　月～　　年　　月まで | | | |
|  | | | |  | | | | 年　　月～　　年　　月まで | | | |
|  | | | |  | | | | 年　　月～　　年　　月まで | | | |
|  | | | |  | | | | 年　　月～　　年　　月まで | | | |
| 職歴（自営も含めて、新しいものから３つまで記入してください。） | | | | | | | | | | | |
| 会　社　名 | | | | 主な職務内容 | | | | 期　　間 | | | |
|  | | | |  | | | | 年　　月～　　年　　月まで | | | |
|  | | | |  | | | | 年　　月～　　年　　月まで | | | |
|  | | | |  | | | | 年　　月～　　年　　月まで | | | |

|  |
| --- |
| 1．応募動機についてご記入ください。 |
|  |
| 2．あなたの性格（長所や短所）をご記入ください。 |
|  |
| ３．地域プロジェクトマネージャーの活動への期待や意気込みを記入してください。 |
|  |

※記入して頂いた個人情報は、地域プロジェクトマネージャー選考の目的以外には使用しません。