中泊町地域おこし協力隊

【観光部門】申込書

令和　　年　　月　　日

中泊町長　様

中泊町地域おこし協力隊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．地域おこし協力隊の活動への期待や意気込みを記入してください。 |
|  |
| ４．趣味・特技・技術・技能・ボランティア等自主活動経験をご記入ください。 |
|  |
| ５．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。 |
|  |
| ６．その他、これまでの項目以外で伝えておきたいことがありましたらご記入ください。 |
|  |

※記入して頂いた個人情報は、地域おこし協力隊選考以外の目的以外には使用しません。

　・住民票の写し　・健康診断書の写し　・運転免許証の写しを添付してください。