あさぎり町地域おこし協力隊応募用紙

平成　　年　　月　　日

あさぎり町長　様

　あさぎり町地域おこし協力隊募集要項を確認・承諾のうえ，次のとおり応募します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 | 印 | | | | | （写　真）  1.縦　36~40㎜  横　24~30㎜  2.上半身，無帽，正面向  3.写真裏面に氏名記入 |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成　　年　　月　　日 | | 性別 | 男　・　女 | |
| 現住所 | 〒　　　－ | | | | |
| 電話番号 | （　　　　　） | | 携帯電話 | | －　　　　－ | |
| Ｅメールアドレス |  | | | | | |
| 家族構成 | 氏　　名 | 続　柄 | | 年　齢 | | 家族の移住の有無 |
|  |  | |  | | 有　・　無 |
|  |  | |  | | 有　・　無 |
|  |  | |  | | 有　・　無 |
|  |  | |  | | 有　・　無 |
|  |  | |  | | 有　・　無 |
| 取得している  資格・免許等 |  | | | | | |
| 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記入してください。 | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　月 | 学歴・職歴・他地域での協力隊経験等 | |
| 年　　月 |  | |
| 年　　月 |  | |
| 年　　月 |  | |
| 年　　月 |  | |
| 年　　月 |  | |
| 年　　月 |  | |
| 年　　月 |  | |
| 年　　月 |  | |
| 年　　月 |  | |
| 年　　月 |  | |
| 年　　月 |  | |
| 年　　月 |  | |
|  | | |
| 応募の動機 | |
|  | |
| 地域で取り組んでみたい活動内容 | |
|  | |
| 特技・趣味・自己PR | |
|  | |

* 書ききれない場合は、別紙（様式自由）で作成し、添付してください。
* 応募に関して別途資料がある場合は、自由に添付してください。