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。