美唄市地域おこし協力隊インターン・おためし地域おこし協力隊応募用紙

令和　　年　　月　　日

美唄市地域おこし協力隊インターン・おためし地域おこし協力隊の応募条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性　　別 | 写真を貼る位置1.本人単身胸から上2.裏面にのりづけ3.裏面に氏名記入 |
| 氏　　名 |  |  |
| 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日生 | 年　齢 | 歳 |
| 現住所 | 〒　　　 |
| 電話番号 | ※連絡が取れる電話番号 |
| Ｅメール | ※書類送付等に使用できるアドレスをご記入ください。 |
| 家族構成 | 配偶者　[ ] 有　[ ] 無 | 扶養者　[ ] 有　[ ] 無　※有の場合（　　　　人） |
| 勤務先又は学校 |  |
| 健康状態 | ※持病やアレルギーなど、健康上の特記すべき事項があればご記入ください。 |
| ボランティア等自主活動の経験 |  |
| 資格・免許等 |  |
| パソコンのスキル | [ ] Word　[ ] Excel　[ ] インターネット　その他スキル(　　　　　　　　　　　　　　　)※一般的な操作で構いません |
| 趣味・特技 |  |

|  |
| --- |
| 応　募　先（いずれかに〇をつけて下さい。） |
| 地域おこし協力隊インターン　　　　・　　　　おためし地域おこし協力隊 |

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月 | 学　　歴（高校から）　　・　　職　　歴 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 1. 希望する活動や志望動機，伝えたいことを記入してください。
 |
|  |
| 1. 地域おこし協力隊インターン・おためし地域おこし協力隊の活動に対して、あなたのどのような資格・特技・能力が活かせますか。
 |
|  |
| ※応募用紙に記載された個人情報は、美唄市個人情報保護条例に基づき厳正に管理します。※応募を何で知りましたか？[ ] 美唄市公式ホームページ　[ ] 美唄市公式Facebook　 [ ]  JOINホームページ　[ ] 新聞等　　　[ ] その他（　。　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |