美唄市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　（　　　） | 扶養者（　　　）　※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（　　）　インターネット閲覧（　　　）　その他スキル（　　　　　　）　　　　　　　　　　　※一般的な操作で構いません | | | | |
| 趣味・特技 |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月 | 学　　歴（高校から）　　・　　職　　歴 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 1. 応募された動機、並びに「地域おこしに対する思い」についてご記入ください | |
|  | |
| 1. 美唄市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。 | |
|  | |
| 1. 活動期間終了後の美唄市での起業、就業について、考え方をご記入ください。 | |
|  | |
| ※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（　。　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |