様式第１号（第３条関係）

玖珠町地域おこし協力隊申込書

令和　　　年　　　月　　　日

（申込先）

玖珠町長　　宿　利　政　和　　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　玖珠町地域おこし協力隊の募集条件を承諾の上、次のとおり応募します。

写真添付

本人単身胸から上

3か月以内に撮影

40mm×30mm

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | S・H　　　年　　　月　　　日生 | 性　別 | 男　・　女 |
| ふりがな |  | 電話（　　　　　）　　　　― |
| 現 住 所 | 〒［E－mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］ |
| 携帯電話―　　　　―　　　 |
| 家族構成 | 配偶者　（　有　・　無　） | 扶養者　（　有　・　無　）　　　　　人 |
| 学　　歴（最終学歴） |  | 卒業年月 |
| 　　　　　年　　　月　 |
| 職　　歴 | 会　社　名 | 主な職務内容 | 期　　間 |
|  |  | 年　 月～　　年　 月 |
|  |  | 年　 月～　　年　 月 |
|  |  | 年　 月～　　年　 月 |
| 資格・免許等 | ・普通自動車免許　□有（□ＡＴ限定／□ＭＴ）　□無　　□取得予定（　　　月　　日頃）・インターネット、パソコン関連の資格（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）※該当する者に☑をつけてください。 |
| 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ください。 |
| 特技・趣味、自己ＰＲ等 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

（ 裏 面 ）

|  |
| --- |
| 応募した動機 |
|  |
| 取り組みたい活動内容（やりたいこと、できること） |
|  |
| 地域おこし協力隊に活かしたい能力 |
|  |
| 玖珠町の印象 |
|  |

※申込書に記載された個人情報は、個人情報保護法に基づき厳正に管理します。