中間市地域おこし協力隊 隊員応募用紙

令和　　年　　月　　日

中間市長　殿

中間市地域おこし協力隊実施要綱及び隊員募集要項の内容を承諾の上、次のとおり応募します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **応募する****活動内容** | （※隊員募集要項「２ 募集内容」の活動内容のうち、Ａ又はＢの項目を記載してください） |  | 受付番号 |  |
| 受付日 | 令和　年　月 　日 |
| 有効期限 | 令和８年３月31日 |
|  |
| **フリガナ** |  | **性　別** | **写真貼付**・縦4cm、横3cm・申込み前３か月以内・上半身、正面向き、脱帽 |
| **氏　　名** |  | 男 ・ 女 |  |
| **生年月日** | 昭和・平成　　　年 月 日 生まれ（満 歳） |  |
| **住　　所****(※住民票が****ある住所)** | 〒　　　　- |  |
|  |
| **連絡先** | 自宅電話　　　　-　　　　- | 携帯電話　　　　-　　　　- |
| Ｅメール |
|  |
| **学歴・職歴****・活動歴等** | **期間** | **学歴・職歴・活動歴等** |
| 　　　年　　月～　　　年　　月 |  |
| 　　　年　　月～　　　年　　月 |  |
| 　　　年　　月～　　　年　　月 |  |
| 　　　年　　月～　　　年　　月 |  |
| 　　　年　　月～　　　年　　月 |  |
| 　　　年　　月～　　　年　　月 |  |
| 　　　年　　月～　　　年　　月 |  |
| 　　　年　　月～　　　年　　月 |  |
| **免許・資格****・技能等** | **名称** | **資格・免許を与えた機関** | **取得年月** |
|  |  | 年　　月　取得 |
|  |  | 年　　月　取得 |
|  |  | 年　　月　取得 |
| **移住予定の****同居家族構成****（氏名・続柄・年齢）** | （※単身の場合は記載不要） | **健康状態** | （※アレルギー・持病など健康上特記すべき事項があれば記入してください） |
|  |
|  |
| **パソコン・****スマホ等操作****（チェックマーク）** | □ワード □エクセル □パワーポイント □Zoom等リモート会議 □Facebook □Ｘ（旧Twitter） □インスタグラム □TikTok □その他（　　　　　　　　） |

|  |
| --- |
| **①応募した動機と、意気込みについて記載してください。** |
|  |
| **②趣味や特技、自己ＰＲがあれば記載してください。** |
|  |
| **③特にやってみたい活動やミッションがあれば記載してください。** |
|   |
| **④任期満了後の目標などを自由に記載してください。** |
|  |
| **⑤そのほか、事前に伝えておきたい事項・質問などがあれば記載してください。** |
|  |

**<注意事項>**

1　太枠内を漏れなく記入してください。

2　年の記入については、全て和暦としてください。

3　記入欄が不足する場合などは、適宜体裁を調整してください。

4　自筆する場合は、黒インク又はボールペンを用いて楷書で記入してください。印鑑は不要です。

5　資格又は免許については、当該資格又は免許を証明する書類の写しを添付してください。

※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、他に利用いたしません。

※採用の結果に関わらず応募書類は返却しません。