（様式１）

住田町「地域おこし協力隊員」応募用紙

令和　　　年　　　月　　　日

住田町長　 様

応募者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

住田町「地域おこし協力隊員」募集要項を確認・承諾の上、つぎのとおり応募します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | （写真）  ・申込前６ヶ月以内に撮影したもので、無帽、正面、上半身のもの、縦４㎝、横３㎝とする。 |
| 氏　　名 |  | | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日生（満　　歳） | | 性別 | | 男・女 |
| ふりがな |  | | | | |
| 出身地 | ※都道府県、市町村のみ記入。 | | | | |
| ふりがな |  | | | | | |
| 現住所 | 〒　　　　― | | | | | |
| 電話番号 | （　　　　） | 携帯電話 | |  | | |
| Ｅメールアドレス |  | | | | | |
| 勤　務　先  又は学校名 |  | 取得している  資格・免許 | |  | | |
| 趣味・特技・技術 |  |
| ボランティア等自主活動の経験 |  | | | | | |
| パソコン技能 | 使えるものに○をつけてください | 左記以外の技能についてご記入ください | | | | |
| ワード・エクセル・パワーポイント・SNS（Facebookなど） |  | | | | |
| 健康状態 | 良好・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）  ※その他欄にはアレルギー、持病など特記すべき事項があればご記入ください。 | | | | | |
| 配　　偶　　者 | 有　　・　　無 | 着任後の同居者 | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学  歴 | 学　校　名 | | 学部・学科名 | | 期　　間 | |
|  | |  | | 卒業　　　　年　　　月から  見込　　　　年　　　月まで | |
|  | |  | | 年　　　月から  年　　　月まで | |
|  | |  | | 年　　　月から  年　　　月まで | |
|  | |  | | 年　　　月から  年　　　月まで | |
|  | |  | | 年　　　月から  年　　　月まで | |
|  | |  | | 年　　　月から  年　　　月まで | |
|  | |  | | 年　　　月から  年　　　月まで | |
| ※学歴欄は最終学校名から中学校まで順に記入してください。 | | | | | | |
| 職  歴 | 勤　務　先 | 職務内容 | | 在職期間 | | 退職理由 |
|  |  | | 年　　月から  年　　月まで | |  |
|  |  | | 年　　月から  年　　月まで | |  |
|  |  | | 年　　月から  年　　月まで | |  |
|  |  | | 年　　月から  年　　月まで | |  |
|  |  | | 年　　月から  年　　月まで | |  |
|  |  | | 年　　月から  年　　月まで | |  |
|  |  | | 年　　月から  年　　月まで | |  |
| 次の質問について、該当するかしないか答えて下さい。（Ｏで囲む）ある場合は、詳細記載欄にその内容を詳しく書いて下さい。  (1)　刑事事件について起訴、逮捕又は取り調べを受けたこと。 ある・ない  (2)　禁固以上の刑に処せられたこと。 ある・ない  (3)　成年被後見人や被保佐人の宣告を受けたこと。 ある・ない  (4)　かつて懲戒免職になったこと。 ある・ない | | | | | | |
| 以上のとおり相違ありません。  令和 年 月 日 氏 名 印 | | | | | | |