

佐野市地域おこし協力隊員応募申込書

記載日：令和 年 月 日

ふりがな				<div>(写真欄)</div> <div>・申込み前3か月以内に撮影したもの ・本人単身胸から上 ・縦、横4cm程度 ・裏面に氏名記入 ・裏面にのり付け</div>
氏 名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (歳)			
ふりがな				
現住所	〒 -		TEL (携帯) -	-
ふりがな				
連絡先 ※現住所とは別の場所に連絡を希望する場合に記入。	〒 -		TEL (携帯) -	-
メールアドレス				
家族構成	配偶者 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)		扶養者	
最終学歴	学校名・学部・学科等			卒業年月 年 月 (<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込)
職 歴 ※直近のものから順に記入	会社名	従事した職務内容		在職期間
				年 月～
				年 月
				年 月～
				年 月
				年 月～ 年 月
資格・免許等	名 称			取得年月日
	普通自動車運転免許 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			年 月 日
				年 月 日
				年 月 日
				年 月 日
性 格	長所		短所	
趣味等				

<p>本市の地域おこし協力隊員に応募した理由、協力隊員としてやってみたいこと等</p>	
<p>自己PR</p>	

注 1. 記載内容に不正があると隊員として委嘱される資格を失います。

意 2. A4版の白紙に両面印刷してください。

3. 記載日現在で記入してください。

事 4. 申込書のすべてに記入してください。(項目中該当のない場合は該当なし等を記入してください。) 記入に当たっては、黒又は青インクを使用し、楷書・算用数字で記入又は該当する文字を○で囲んでください。記入もれ、不備等があると受け付けない場合があります。