

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				(写真欄) •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
氏 名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (岁)			
ふりがな				
現住所	<input type="text"/> —	Tel (携帯)	<input type="text"/> —	
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。	<input type="text"/> —	Tel (携帯)	<input type="text"/> —	
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～
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				

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	
自己PR	

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。