大洗町「地域おこし協力隊」応募用紙

令和　　年　　月　　日

大洗町長　國井　豊　様

大洗町「地域おこし協力隊」の応募条件を承諾の上，次のとおり応募します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 写真を貼る位置※3ヶ月以内に撮影した写真であること1.本人単身胸から上2.裏面にのりづけ3.裏面に氏名記入 |
| 氏名 | ㊞ | 男・女 |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日生 | 年齢 | 歳 |
| ふりがな |  |
| 現住所 |  |
| 電話番号（自宅） |  | 携帯電話 |  |
| E－Mail |  |
| 勤務先又は学校名 |  |
| 家族構成 | 配偶者（　有　・　無　）　　※大洗町に転入予定人数（本人含み　　　　人） |
| 取得している資格・免許 |  |
| 趣味・特技・技術 |  |
| ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ等自主活動の経験 |  |
| パソコンスキル | 操作できるものに○をつける。 | 左記以外のスキルについて記入して下さい。 |
| ﾜｰﾄﾞ ・ ｴｸｾﾙ ・ ﾊﾟﾜｰﾎﾟｲﾝﾄ |  |
| 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。 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 月　　日 | 学　歴　・　職　歴 |
|  | 出生地： |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| （出生地，最終学歴は必ず記入してください。） |

＜別紙＞

活動目標レポート

氏　　名：

|  |
| --- |
| １．大洗町の地域おこし協力隊を選んだ理由は何ですか。 |
|  |
| ２．地域おこし協力隊の活動に生かしたい私の経験や能力について。 |
|  |

※書ききれない場合は，欄を広げるか別紙で作成してください。

※応募用紙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。