別記様式

小国町地域おこし協力隊応募用紙

　　年　　月　　日

小国町長　渡邉　誠次　　様

応募者　　　住 所

氏 名

小国町地域おこし協力隊の応募条件を承認の上、次のとおり応募します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | 写真 |
| 氏　　名 |  | | | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生 | | 性別 | 男　・　女 | |
| ふりがな |  | | | | |
| 現 住 所 | 〒 | | | | |
| 携帯電話番号 |  | 緊急連絡先 | | |  | |
| 勤務先又は  学　校　名 |  | 家族構成  氏名・年齢 | | |  | |
|  | |
| 取得している  資格・免許 |  | 趣味･特技・技術 | | |  | |
| パソコンスキル | 使えるものに○をつける | | | | 先以外のスキルを記入してください | |
| ワード　　・　　エクセル　　・　　パワーポイント | | | |  | |
| 健康状態 | アレルギー、持病など健康上の特記事項があれば記入してください | | | | | |
|  | | | | | |
| ボランティア等自主活動の経験 |  | | | | | |
| 応募動機 | 小国町地域おこし協力隊に応募された動機についてご記入ください。  （適宜、書式を追加してください） | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | | |