

矢板市「地域おこし協力隊員」応募用紙

平成 年 月 日

矢板市長 様

| | |
|------|--------------------------------------|
| 応募種別 | <input type="checkbox"/> 農業の6次産業化の推進 |
|------|--------------------------------------|

| | | | | |
|--------------------|---|---|------|--|
| ふりがな | | | | (写真欄) ・申し込み前3カ月以内に撮影したもの ・縦、横4cm程度 ・裏面に氏名記入 ・裏面にのり付け |
| 氏名 | | | | |
| 性別 | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 | | | |
| 生年月日 年齢 | 年 月 日 (満 歳) | | | |
| 現住所 | ふりがな 〒 - | | | |
| 連絡先 | 自宅 | | | |
| | 携帯電話 | | | |
| | F A X | | | |
| | E - M a i l | | | |
| 家族構成 | 配偶者 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 被扶養者 | <input type="checkbox"/> 有 (人) <input type="checkbox"/> 無 |
| 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 | 職務内容 | | 在職期間 |
| | | | | 年 月 ～ 年 月 |
| | | | | 年 月 ～ 年 月 |
| | | | | 年 月 ～ 年 月 |
| 資格・免許 | 名 称 | | | 取得年月日 |
| | 普通自動車免許 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | 年 月 日 |
| | | | | 年 月 日 |
| | | | | 年 月 日 |
| 趣味・特技 | | | | |
| 健康状態 | ※アレルギーや持病など、健康上の特筆すべき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 | |
|--------------------|--|

次の点について、あなたの考えや思いなどをお書きください。
応募に際し知ってほしい事などがあれば、資料等を添付していただいても結構です。

① 矢板市に対するイメージを記入してください

| |
|------------------------|
| ① 矢板市に対するイメージを記入してください |
| |

② あなたが地域おこし協力隊員に応募した動機・理由を記入してください

| |
|------------------------------------|
| ② あなたが地域おこし協力隊員に応募した動機・理由を記入してください |
| |

③ あなたが地域おこし協力隊員としてやってみたい事を記入してください

| |
|------------------------------------|
| ③ あなたが地域おこし協力隊員としてやってみたい事を記入してください |
| |

【注意事項】

- ① A 4 版の白紙に両面印刷して提出してください。
- ② 本応募用紙は、申込日時点の内容で記入してください。
- ③ 提出された書類は、お返ししません。
- ④ 記載内容に虚偽があった場合、隊員として任命される資格を失います。
- ⑤ 記載された個人情報厳正に管理し、地域おこし協力隊員の採用に関する以外に、あなたの同意なしで使用することはありません。
- ⑥ 不明な点は、下記までお問い合わせください。