

和泊町地域おこし協力隊応募用紙

令和 年 月 日

和泊町長 殿

和泊町地域おこし協力隊募集要項を確認・承諾の上、下記のとおり応募します。

ふりがな			
氏 名	印		
生年月日	S・H 年 月 日 (満 歳)	性別 (※記載は任意)	
現住所	(〒 -)		
電話番号	(電話)	(携帯)	
E-mail			
現在の職業等	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 派遣・契約社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> アルバイト・パート <input type="checkbox"/> 家事手伝い <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 短大生 <input type="checkbox"/> 専門学生 <input type="checkbox"/> 無職		
	<input type="checkbox"/> その他 ()		
	勤務先・学校名 () 所在地 ()		
	採用された場合、勤務先・学校との関係 <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 休職 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 休学 <input type="checkbox"/> その他 ()		
取得している 資格・免許等			
自動車免許	<input type="checkbox"/> マニュアル車対応 <input type="checkbox"/> A T 限定		
パソコン スキル	<input type="checkbox"/> ワード <input type="checkbox"/> エクセル <input type="checkbox"/> パワーポイント <input type="checkbox"/> イラストレーター <input type="checkbox"/> フォトショップ <input type="checkbox"/> SNS () <input type="checkbox"/> その他 ()		
自身の SNS URL または アカウント名			
趣味・特技			
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してください。		
家族構成		家族の移住	
		あり	なし

別記様式

着任可能日	最終選考を通過した場合，いつから着任できますか。 令和 年 月 日
備 考	上記以外で伝えたいことがあればご記入ください。
① あなたの性格又は長所を自己分析してご記入ください。	
② 和泊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。	
③ これまでの仕事や学生生活，地域活動で取り組んだ内容を具体的にご記入ください。	
④ これまでの経験やスキルを協力隊の活動にどのように活かしたいかが記入ください。	
⑤ 地域おこし協力隊任期終了後の考え（起業・就業・定住など）についてご記入ください。	
⑥ 本町で活動するにあたり，質問又は要望等があればご記入ください。	

別記様式

⑦募集を何で知りましたか。

☐和泊町ホームページ

□くらすわどまり

□SMOUT

□JOIN

□SNS

☐ 家族・知人紹介☐ その他 (

)

※応募に関して別途資料等がある場合は、添付してください。(外国人の場合は在留資格の証明等)

※記入欄が不足する場合は、適宜、行又は用紙を追加してください。

※記載された個人情報、個人情報は、個人情報保護法に基づき厳正に管理いたします。

※採用結果に関わらず、応募書類は返却しません。