

## 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"/> AT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 ( )		
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
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 日から		
備考	上記以外で伝えたいことがあればご記入ください。		

