都農町地域おこし協力隊応募用紙

令和　　　年　　　月　　　日

都農町長　河野　正和　様

応募者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　都農町地域おこし協力隊の募集要項を承諾の上、次のとおり応募します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名 |  | （写真）縦 36～40mm横 24～30mm本人単身胸から上裏面のりづけ |
| 住　　所 | 〒 |
| 生年月日 | Ｓ・Ｈ　　年　　月　　日 | 性別 | 男性　・　女性 |
| 電話番号 |  |
| 家族構成 | ※氏名・年齢をご記入ください |
| 資格・免許 |  | 趣味・特技 |  |
| 応募条件確認欄 | **□にチェックをしてください。**　□３大都市圏、３大都市圏外で全部条件不利区域以外に居住している。　□地域おこし協力隊に２年以上従事し、かつ解嘱から１年以内である。　　（活動地域：　　　　　　　県　　　　　　　市・町・村）　□普通自動車運転免許を取得している、もしくは取得見込である。　□パソコン（ワード・エクセル・インターネット等）の一般的な操作が出来る　□都農町内に生活拠点を移し、住民票を都農町に異動できる。 |
| 特記事項 | ※アレルギー、持病等健康上の特記すべき事項がありましたらご記入ください。※希望される業務を必ずご記入ください。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 年月 | 学歴・職歴 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※欄が不足する場合は、別紙を添付してください。