No.1

**中山町地域おこし協力隊応募用紙**

　令和　　　年　　　月　　　日

中山町長　佐藤　俊晴　様

中山町地域おこし協力隊募集要項を確認・承諾の上、次のとおり応募します。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな | （写真）1. 縦4×横3
2. 胸から上
3. 裏面に氏名

記入 |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年　　 月　　 日 | 性別 | 　男　・　女 |
| ふりがな |  |
| 現住所 | 〒 |
| 電話番号 | 　　　　（　　　　　） | 携帯番号 | 　　　　－　　　　　－ |
| Eメールアドレス |  |
| 趣味・特技 |  | 勤務先又は学校名 |  |
| 家族構成(※家族で定住予定の場合は右の欄に○をつけてください) | 氏名 | 続柄 | 年齢 | 居住市町村 | 定住予定 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| パソコン技能 | □Word　 　□Excel　　 □PowerPoint　　□電子メール |
| 自動車免許 | 　□MT　　　 □AT限定 |
| 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ご記入ください。 |
| 免許・資格 | 年 | 月 | 免許・資格名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

No.2

|  |  |
| --- | --- |
| 月日 | 学歴・職歴 |
| 　　　　年　　　月 |  |
| 　　　　年　　　月 |  |
| 　　　　年　　　月 |  |
| 　　　　年　　　月 |  |
| 　　　　年　　　月 |  |
| 　　　　年　　　月 |  |
| ※最終学歴は必ず記入してください。 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **希望テーマ** |  | 町の魅力発掘・発信推進員 |  | フリーテーマ |

　　※希望テーマに◯を記入してください

|  |
| --- |
| １．応募動機・特技や経験を生かして行いたい活動 |
|  |
| ２．あなたの性格（長所・短所を含む）の自己分析 |
|  |