

喜茂別町地域おこし協力隊（委託型）応募用紙

令和 年 月 日

喜茂別町長 内村 俊二 様

喜茂別町地域おこし協力隊の応募条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。

ふりがな							(写真)
氏名							
生年月日	昭和 平成	年	月	日	(歳)	
ふりがな							
現住所	〒						
出身地							
電話番号							
Eメールアドレス							
勤務先 又は学校名							
家族構成	氏名	続柄	年齢	居住市町村	勤務先・学校/学年	同居・別居	
						同・別	
						同・別	
						同・別	
						同・別	
健康状態	※「有」に○の場合は（ ）内に具体的に記入して下さい。						
	1 何か身体上の障害はありますか。						無・有（ ）
	2 過去に大きな病気をしたことがありますか。						無・有（ ）
免許・資格	3 現在治療中の病気はありますか。						無・有（ ）
	年	月	免許・資格名				
自動車免許	(1) MT (2) AT 限定						
PCスキル	(1) パソコンの基本操作ができる。 (2) SNSを活用できる。						

学歴	学校名	学部・学科名	在学期間			○で囲む	
			自	年	月	卒業・卒見・中退	
			至	年	月		
			自	年	月	卒業・卒見・中退	
			至	年	月		
			自	年	月	卒業・卒見・中退	
			至	年	月		
		自	年	月	卒業・卒見・中退		
		至	年	月			
職歴	勤務先	所在地 (市町村まで)	在職期間			雇用形態	退職理由
			自	年	月	<input type="checkbox"/> 正職員	
			至	年	月	<input type="checkbox"/> その他	
			自	年	月	<input type="checkbox"/> 正職員	
			至	年	月	<input type="checkbox"/> その他	
			自	年	月	<input type="checkbox"/> 正職員	
			至	年	月	<input type="checkbox"/> その他	
		自	年	月	<input type="checkbox"/> 正職員		
		至	年	月	<input type="checkbox"/> その他		

あなたの趣味等を教えてください。	
・主な休日の過ごし方	
・印象に残っている観光地	
・趣味・スポーツ	
・興味・関心のある社会課題	

喜茂別町についてご存じのことや関心のあること 喜茂別町との関わり（親戚・知人がいる、訪問歴 など）

自己紹介資料（facebook、ツイッター、ブログ、WEBサイトなどあればURLやアカウントを記載してください。）※任意記載

要望（活動開始時期、住居に関する事など）

※本様式に書ききれない、活動に関する独自の提案がある、等あれば別紙に記入してください。（任意形式）