

三種町地域おこし協力隊応募申込書（結婚支援業務）

令和 年 月 日現在

ふりがな				写真を貼る位置 1. 縦36～40mm 2. 横24～30mm 3. 本人単身胸から上 4. 裏面にのりづけ 5. 裏面に氏名記入		
氏名						
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月		日	
	(満 歳)				性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
現住所	〒 — —					
固定電話	— —	携帯電話	— —			
E-mail						
家族構成	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	子	<input type="checkbox"/> 有 (人) <input type="checkbox"/> 無	移住の形態	<input type="checkbox"/> 単身 <input type="checkbox"/> 家族
学 歴 ※高校以降	学校名 (学部・学科等)		在学期間		卒業等	
			年 月 ～ 年 月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> その他	
			年 月 ～ 年 月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> その他	
			年 月 ～ 年 月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> その他	
職 歴	会社名				在職期間	
					年 月 ～ 年 月	
					年 月 ～ 年 月	
					年 月 ～ 年 月	
					年 月 ～ 年 月	
資格・免許	①普通自動車運転免許 <input type="checkbox"/> AT限定 <input type="checkbox"/> MT ②その他 ()					
PCスキル	①パソコン操作 (Word・Excel等) <input type="checkbox"/> 自信がある <input type="checkbox"/> 問題ない <input type="checkbox"/> やや不安である <input type="checkbox"/> 不安である ②SNS <input type="checkbox"/> 自信がある <input type="checkbox"/> 問題ない <input type="checkbox"/> やや不安である <input type="checkbox"/> 不安である					
健康状態	持病・アレルギー等特記すべき事項があればお書きください。					

「地域おこし協力隊」に応募した動機及び自己PRについて

特技・趣味について

これまで参加したことのある社会活動について（ボランティアなどについて具体的に記入して下さい。）

地域おこし協力隊となるに向けて（新たな視点・発想で取り組みたいこと等）

※選択肢の欄は、該当する口を塗りつぶすかレ印を記入してください。

※記入欄が不足する場合、または他にアピールしたいことがある場合は、任意の様式を追加のうえ、ご提出ください。

※申込書に記載された個人情報は、個人情報保護法に基づき厳正に管理します。