

九度山町地域おこし協力隊応募用紙【福祉分野】

令和 年 月 日

九度山町長 あて

氏名

(自筆による署名のみ)

九度山町地域おこし協力隊募集要項の応募資格に該当することを誓約の上、次のとおり応募します。

ふりがな			性 別	写 真 (タテ4cm×ヨコ3cm) 1.申込の際に写真を貼ってください。 2.写真は応募前3か月以内に撮影した正面向き、脱帽、上半身のものとしてください。
氏 名				
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 (満 歳)			
現住所	〒 —			
電話番号	(自宅)	(携帯電話)		
E-mail				
家族構成	1. 単身 2. 夫婦のみ 3. 夫婦と子ども 4. その他 ()			
勤務先 又は学校名				
ボランティア等 自主活動の経験				
取得している 資格・免許				
趣味・特技				
パソコンスキル	操作できるものに○をつけてください。			
	Word ・ Excel ・ PowerPoint ・ その他 ()			
健康状態	※持病やアレルギーなど、健康上の特記すべき事項があれば記入してください。			
活動に活かせる 知識・技術等	※地域おこし協力隊の活動に活かせる知識・技術・経験等があれば記入してください。			

[illegible]

年	月	免許・資格

これまであなたが培ってこられた技術や経験を、九度山町での地域おこしにどのように活かしたいと思いますか？ ※用紙が不足する場合は任意用紙をご利用ください。

活動期間終了後の九度山町での起業、就業についてのお考えをご記入ください。
※用紙が不足する場合は任意用紙をご利用ください。