

鮫川村地域おこし協力隊申込書

年 月 日

鮫川村長

住 所
応募者
氏 名 印

鮫川村地域おこし協力隊の募集条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。

応募業務				写真を貼る位置 1.本人単身胸から上 2.裏面に氏名記入 (縦4cm×横3cm)
ふりがな				
氏 名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	性 別	男・女	
ふりがな				電話 () —
現 住 所	〒			携帯電話
E - mail				
家族構成	配偶者 [有 ・ 無]	扶養者 [有 (人) ・ 無]		
最終学歴			卒業年月	年 月
職 歴	会 社 名	主な職務内容	期 間	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
資格・免許等	・普通自動車運転免許 [有 ・ 無 ・ 取得予定 (月 日頃)] ・AdobePhotoshop／Illustrator 等の実務スキル [有 ・ 無] ・その他 ()			
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記入ください。			

(裏)

(氏名)

1. 地域おこし協力隊としてやりたいことなど

2. その他（上記項目以外で伝えたいことがあれば記入ください。）

※記載された個人情報は厳正に管理し、採用に関する以外の目的に使用することはありません。

※別添（様式任意）で作成し添付しても結構です。