

鯨川村地域おこし協力隊申込書

年 月 日

鯨川村長

住 所  
応募者  
氏 名  
印

鯨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 4 cm×横 3 cm)
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、採用に関すること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。