南会津町地域おこし協力隊応募用紙

平成　　年　　月　　日

南会津町長　大　宅　宗　吉　　様

　南会津町地域おこし協力隊の応募条件を承認の上、次のとおり応募します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １．氏名　　　　※氏名は自署してください。  ﾌﾘｶﾞﾅ（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | 〔性別〕　男　・　女 | 写　　真  写真は応募する６カ月以内に帽子をつけないで上半身正面向きで撮った縦5.5cm、横4.5cmまでのもので、本人と確認できるものをここに貼り付けてください。 | | |
| 〔家族構成〕  配偶者： 有　 ・ 　無  子　供： 有（ 　人）・無 |
| 〔生年月日〕  昭和・平成　　年　　月　　日（　　歳） | | | |
| ２．現住所　　〒　　　－ | | | | |
| 〔連絡先〕　電話番号　　　　　　－　　　　　－  　　　Ｅ‐mail | | | | | | | |
| ３．学歴（高等学校以上の学歴について記入してください。） | | | | | | | |
|  | 学　校　名 | 学部・学科名 | | | | | 期　　間 |
|  |  | | | | | 年　　　月から  年　　　月まで |
|  |  | | | | | 年　　　月から  年　　　月まで |
|  |  | | | | | 年　　　月から  年　　　月まで |
| ４．職歴（自営も含めて、新しいものから３つまで記入してください。） | | | | | | | |
|  | 会　社　名 | | 主な職務内容 | | | 期　　間 | |
|  | |  | | | 年　　　月から  年　　　月まで | |
|  | |  | | | 年　　　月から  年　　　月まで | |
|  | |  | | | 年　　　月から  年　　　月まで | |
| ５．現在取得している資格・免許等  （１）運転免許　　　有　（ＡＴ限定　・　ＭＴ）　・　無  ※自家用車所有の有無　　　有　・　無  （２）その他の資格・免許 | | | | | | | |
| ６．趣味・特技・技術・技能・ボランティア等自主活動経験 | | | | | | | |
| ７．あなたの健康状態について  　①健康状態は良好ですか はい　・　いいえ  　②持病はありますか　　　　　　　　　はい（病名：　　　　　　　　）　・　いいえ  　③過去に大きな病気をしたことが　　　ある（病名：　　　　　　　　）　・　ない  　④その他、健康状態でアレルギー等の特記事項がある場合は記入してください  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| ８．地域おこし協力隊に応募した動機について記入してください。 | | | | | | | |
| ９．農山村地域の活性化についてのあなたの考えや思い取り組んでみたいことを記入してください。 | | | | | | | |
| 10．その他（上記項目以外で伝えておきたいことがあれば記入してください。） | | | | | | | |

※記入いただいた個人情報は、南会津町地域おこし協力隊選考以外の目的には使用しません。

≪記入上の注意点≫

※パソコンで応募用紙に記入される場合でも、必ず氏名は自署してください。

※応募用紙中「６」、「８」、「９」、「10」の欄については別紙用紙（様式は任意）を添付してもかまいません。その場合は該当する欄に「別紙」とご記入ください。

※パソコンで記入される方で、記入欄が不足する場合は欄を伸ばすなど各自調整してください。