

光市地域おこし協力隊 応募用紙

私は、光市地域おこし協力隊の募集要項を承諾の上、次のとおり応募します。
なお、この応募用紙の記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名(自署)

ふりがな		性別	生年月日及び年齢	写真貼付欄
氏名			昭和・平成 年 月 日生 (歳)	※縦4cm、横3cm ※上半身脱帽正面向
現住所 ※住民票 のある住所	(〒 —) 電話(自宅・携帯)(—) メールアドレス			※申込前6ヶ月以内撮影 ※本人と確認できるもの ※写真裏面に氏名を記入

学歴 (最終学歴を最上欄に記入し、その前の学歴を順に中学校まで記入してください)

学校名	学部・学科・専攻	在学期間(和暦)	該当を○で囲む
最終(もしくは現在)		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込 在学・中退
その前		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込 在学・中退
その前		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込 在学・中退
その前		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込 在学・中退

職歴 (新しいものから順に記入し、アルバイトなどは含みません。就職したことのない人は必ず斜線を引いてください。)

職歴	職務内容(具体的に記入してください)	在職期間(和暦)
現在(もしくは最終)		年 月から 年 月まで
その前		年 月から 年 月まで
その前		年 月から 年 月まで
その前		年 月から 年 月まで

※両面印刷

氏名	
----	--

免許・資格

免許・資格名称	取得年月日
	年 月
	年 月
	年 月
	年 月

次の事項について、出来るだけ詳しく記入してください。

(1) 志望理由について記入してください。

--

(2) 光市地域おこし協力隊の活動に活かせる経験や能力について記入してください。

--

特記事項

健康状態や家族状況など、予め特に申告しておきたい事項を記入してください。

--