様式第１号（第３条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| **※希望勤務地一つを○で囲むこと** | |
| 勤務地 | 下呂　・　小坂  金山　・　馬瀬 |

下呂市地域おこし協力隊申込書

　　年　　月　　日

下呂市長　山　内　　登　様

応募者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　印

下呂市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。

写真を貼る位置

１縦36～40㎜

横24～30㎜

２本人単身胸から上

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | |  |
| 氏　　名 |  | | | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 | | 性　別 | | 男 ・ 女 | |
| 年 　　月　　日生 | |
| ふりがな |  | | | | | | 電話（　　　　）  　　　— |
| 現住所 | 〒  [E-mail：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　] | | | | | |
| 携帯 |
| 家族構成 | 配偶者　（　有 ・ 無　） | | | 扶養者（　有 ・ 無　）　　　　　人 | | | |
| 学　歴  (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（□AT限定／□MT）□無　□取得予定（　月　　日頃）  ・インターネット、パソコン関連の資格（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ※該当するものにㇾをつけてください。 | | | | | | |
| 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してください。 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 特技・趣味  自己ＰＲ等 |  | | | | | | |

|  |
| --- |
| 地域おこし協力隊に活かしたい能力と応募動機 |
|  |
| 取り組みたい活動 |
|  |

※申込書に記載された個人情報は、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）に基づき厳正に管理します。

※記入欄が不足する場合は、適宜ページを追加してください。