

清水町地域おこし協力隊申込書

平成 年 月 日

清水町長 様

住所  
応募者  
氏名

印

清水町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。

応募する地域おこし協力隊		ふるさと応援協力員		写真を貼る位置  1. 縦 36～40mm 横 24～30mm  2. 本人単身胸から上
ふりがな				
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	性別	男・女	
ふりがな				電話 ( )
現住所	〒 [E-mail ]			— 携帯電話
勤務先 又は学校名			家族構成 (氏名・年齢)	
資格・免許等	・普通自動車運転免許 <input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> AT限定 / <input type="checkbox"/> MT ) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 取得予定( 月 日頃 ) ・その他 ( ) ※該当する箇所の「 <input type="checkbox"/> 」を「 <input checked="" type="checkbox"/> 」に塗りつぶすかチェックマークをつけてください。			
パソコンスキル	使えるものに○をつける。		左記以外のスキルについて記入ください。	
	ワード・エクセル・パワーポイント			
趣味・特技 ・技術				
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。			
年月	学歴・職歴			
	出生地			
※出生地、最終学歴は必ず記入してください。 最終学歴を証明する書類 (写しも可とする。) を添付。				

