

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		観光・移住推進員		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。				

(裏)

地域おこし協力隊に活かしたい私の能力と応募動機

取り組みたい活動内容

地域おこし協力隊として採用された場合のことについてお聞きします。

任用期間の希望

任用期間は最長3年まで延長することができます。希望する任用期間の箇所「□」を「■」に塗りつぶすかチェックマークをつけてください。

□1年間 □2年間 □3年間

任用期間終了後の希望・計画

任用期間終了後の希望・計画について該当する箇所の「□」を「■」に塗りつぶすかチェックマークをつけてください。

□当町に定住 □他町へ移住 □未定

□その他 ()

※申込書に記載された個人情報は、個人情報保護法に基づき厳正に管理します。