**三戸町地域おこし協力隊応募用紙**

令和　　年　　月　　日

三戸町長　殿

三戸町地域おこし協力隊の応募条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性　別 | （写真を貼る位置）縦4cm×横3cm１．本人単身胸から上２．裏面に氏名記入３．裏面にのり付け |
| 氏　　名 |  | [ ] 男・[ ] 女 |
| 生年月日 |  | 年 | 月 | 日 | 年齢 | 満 |  | 歳 |
| 出 生 地 | ※市区町村名までご記入ください。 |
|  |
| 現 住 所 | 〒 | － |  |  |
|  |
| 電話番号 |  | Ｅメール |  |
| 現在の職業 |  | （勤務先・学校名等： |  | ） |
| 家族構成（本人以外） | 氏　　名 | 続柄 | 年齢 | 職 業 等 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 健康状態 | ※持病やアレルギーなど、健康上の特記すべき事項があればご記入ください。 |
|  |
| ボランティア等自主活動の経験 |  |
| 免許・資格等 | ・普通自動車免許・・・・・・・・・・[ ] 有（[ ] ＭＴ・[ ] ＡＴ限定）　[ ] 無・パソコン操作（ワード・エクセル・パワーポイント等）・・・・・・・・・・[ ] 問題ない　　[ ] やや不安　　[ ] 不安 |
| ・その他（ |  | ） |
| 趣味・特技・技術等 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  学　　歴 | 学校名 | 学部・学科等 | 在学期間 | 卒業等 |
| 中学校 |  | 自 |  | 年 | 月 | 卒業 |
| 至 |  | 年 | 月 |
|  |  | 自 |  | 年 | 月 | [ ] 卒業　[ ] 卒業見込[ ] 中退　[ ] その他 |
| 至 |  | 年 | 月 |
|  |  | 自 |  | 年 | 月 | [ ] 卒業　[ ] 卒業見込[ ] 中退　[ ] その他 |
| 至 |  | 年 | 月 |
|  |  | 自 |  | 年 | 月 | [ ] 卒業　[ ] 卒業見込[ ] 中退　[ ] その他 |
| 至 |  | 年 | 月 |
| 職　　歴 | 会社名 | 業務内容・役職等 | 在職期間 |
|  |  | 自 |  | 年 | 月 |
| 至 |  | 年 | 月 |
|  |  | 自 |  | 年 | 月 |
| 至 |  | 年 | 月 |
|  |  | 自 |  | 年 | 月 |
| 至 |  | 年 | 月 |
|  |  | 自 |  | 年 | 月 |
| 至 |  | 年 | 月 |
|  |  | 自 |  | 年 | 月 |
| 至 |  | 年 | 月 |
|  |  | 自 |  | 年 | 月 |
| 至 |  | 年 | 月 |
| 希望ミッション |  |
| ご自身の長所と短所 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 応募の動機 |  |
| 自身の経験・能力を生かして取り組みたい活動及び目標 |  |
| 最大任期（３年）終了後のビジョン |  |

※記入欄が不足する場合は、適宜様式を調整するか、別紙（様式自由）を添付してください。

※応募書類は返却いたしません。

※この応募用紙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。