さくらじま地域おこし協力隊応募用紙

※事務局使用欄

受付No.

令和　　年　　月　　日

令和　　年　　月　　日

　さくらじま地域おこし協力隊隊員募集要項を承諾のうえ、次のとおり応募します。

　この記載事項が事実に相違するときは、採用を取り消されても異議を申しません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | （写真）正面・上半身・脱帽３カ月以内に撮影 |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 昭和平成 | 　　年　　月　　日生（　　　歳） |
| 現住所 | 〒　　　－※現在都市地域（募集要項「５ 募集対象」参照）にお住いの方が対象となります。 |
| 電話番号 | 【自宅】　　－　　　－　　　【携帯電話】　　　－　　　－　　　　 |
| メールアドレス |  |
| 現在の職業・勤務先 |  |
| 経歴（学歴・職歴等） | （出身地） |
| 学校名（高校以上）、勤務先 | 学部・学科、職務内容 | 期間 |
|  |  |  年 月～ 年 月 |
|  |  |  年 月～ 年 月 |
|  |  |  年 月～ 年 月 |
|  |  |  年 月～ 年 月 |
|  |  |  年 月～ 年 月 |
| 資格・免許 | 名称 | 取得年月 |
|  |  年 月取得 |
|  |  年 月取得 |
|  |  年 月取得 |
| パソコン技能 | 使えるものを囲んでください | 左記以外の技能についてご記入ください |
| ワード・エクセル・パワーポイント・イラストレーター・ブログ・フェイスブック |  |
| 趣味・特技等 |  |
| 家族構成 | 配偶者 | 扶養者 | 家族の移住 |
| 有　・　無 | 有（　　人）・無 | する（本人を除き　　人）・しない |
| 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ご記入ください。 |
|  |
| 募集の情報 | 隊員募集の情報を入手した媒体について、該当するものを囲んでください |
| ＪＯＩＮホームページ・桜島ミュージアムホームページ・鹿児島市ホームページ・隊員募集チラシ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

応募者氏名：

|  |
| --- |
| さくらじま地域おこし協力隊への応募にあたって、次の項目について記載してください。（字数・様式自由。別紙記入も可） |
| ①　さくらじま地域おこし協力隊に応募した動機 |
|  |
| ②　活かしたい能力や経験 |
|  |
| ③　その他特記すべき事項があればご記入ください。 |
|  |

※本申込書のほか、住民票の写しを添付のうえ、応募してください。