

さくらじま地域おこし協力隊応募用紙

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と相違するときは、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	
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。