

## 丸森町地域おこし協力隊（筆甫地区担当）応募用紙

年 月 日

丸森町長 殿

応募者氏名

印

丸森町地域おこし協力隊の募集要項を承諾のうえ、次のとおり応募します。

ふりがな					写真 本人単身胸上 裏面にのりづけ 裏面に氏名記入
氏名					
生年月日	昭和・平成	年	月	日生 (満 歳)	
ふりがな					
現住所	〒 — 電話 ( ) 携帯 ( ) E-mail				
ふりがな					
連絡先 現住所とは別な住所への連絡を希望する場合	〒 — 電話 ( ) 携帯 ( )				
家族構成	氏名	年齢	続柄	職業等	
健康状態	①大病をしたことがありますか（手術など） <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（病名 ） ②過去及び現在、かかっている疾病はありますか <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（病名 ） ③その他 留意事項※心身の状態で気になっていることがあれば記載ください。 ( )				

氏名 ( )

ボランティア・自主活動の経験	
趣味・特技	
資格・免許等	① 普通自動車免許 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 取得予定 ( 月 日頃) ② その他 ( ) ③
技術・技能	① PC スキル <input type="checkbox"/> ワード <input type="checkbox"/> エクセル <input type="checkbox"/> パワーポイント <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Twitter <input type="checkbox"/> Instagram ②その他 ( )
現在の職業等	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 嘱託職員 <input type="checkbox"/> 派遣・契約社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> アルバイト・パート <input type="checkbox"/> 家事手伝い <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 短大生 <input type="checkbox"/> 就職活動中 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	学校名・勤務先名 ( ) 所在地 ( )
	活動にあたって学校・勤務先との関係 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 休学 <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 休職 <input type="checkbox"/> 休暇 <input type="checkbox"/> その他 ( )

学歴

学校名	学部・学科等	在学期間	卒業等
中学校		自 昭和・平成 年 月 至 昭和・平成 年 月	■卒業
		自 昭和・平成 年 月 至 昭和・平成 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> その他
		自 昭和・平成 年 月 至 昭和・平成 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> その他
		自 昭和・平成 年 月 至 昭和・平成 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> その他

職歴

職場	業務内容・役職等	在職期間
		自 S・H・R 年 月 至 S・H・R 年 月
		自 S・H・R 年 月 至 S・H・R 年 月
		自 S・H・R 年 月 至 S・H・R 年 月
		自 S・H・R 年 月 至 S・H・R 年 月

氏名 ( )

ご自身の性格について

応募希望プロジェクト (※下記3つのプロジェクトから希望するものを ○ で囲んでください。)

農業再生&特産品ブランド化 ・ 林業再生&再エネ推進事業 ・ 移住定住推進事業

応募動機 (自身の経験・能力を活かして、どのような取り組みができると思うか等)

※元号は○で囲んでください。選択肢の欄は該当するものを■にしてください。

※書ききれない場合は、別紙 (様式自由) で作成し添付してください。

※「連絡先」欄を記入した場合、丸森町からの連絡や郵送は「連絡先」に行います。

※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。