羅臼町地域おこし協力隊応募用紙

令和　　年　　月　　日

羅臼町長　　湊 屋　　稔　　様

羅臼町地域おこし協力隊の募集条件を確認・承知の上、次のとおり応募します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望業種 |  | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | 写　　真  写真は申込前６か月以内に脱帽、上半身正面向（縦6cm、横4.5cm）で撮影され本人と確認できるもの | |
| 氏　　名 |  | | | | |
| 生年月日 | 昭和　・　平成　　年　　月　　日生　（　　　　）歳 | | | | |
| ふりがな |  | | | | |
| 現　住　所 | 〒  電話　市外局番（　　　　　　）　　局　　　　番  携帯電話　　　　　－　　　　　　－  E-mail | | | | |
| 配偶者等の有無 | 配偶者（　有　・　無　） | | | 扶養者（　有　・　無　）　（　　）人 | | | |
| 資格・免許等 | ・普通自動車免許　□有（□ＡＴ限定／□ＭＴ）□無　□取得予定（　　月　日頃）  ・着任時の車両　□有　□取得予定（　　月頃）□リース予定（　　月頃）□未定　□無  ※該当するものにレをつけてください。  ・PC関連の資格   |  | | --- | |  |   ・その他   |  | | --- | |  | | | | | | | |
| 学　　歴 | ※中学校卒業から最終学校まで記入してください。最終学校は学部学科まで記入してください。 | | | | | | |
| 学　校　名 | 学　部　名  学　科　名 | 所　在　地 | | 在 学 期 間 | | 〇で囲む |
| 中学校 |  |  | | 年　　月から  年　　月まで | | 年　　卒業 |
|  |  |  | | 年　　月から  年　　月まで | | 卒業  年　卒業見込  中退 |
|  |  |  | | 年　　月から  年　　月まで | | 卒業  年　卒業見込  中退 |
|  |  |  | | 年　　月から  年　　月まで | | 卒業  年　卒業見込  中退 |

* 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。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職　　歴 | 勤　務　先 | 所　在　地 | 職務内容 | 職務期間 | 退職理由 |
|  |  |  | 年　　月から  年　　月まで |  |
|  |  |  | 年　　月から  年　　月まで |  |
|  |  |  | 年　　月から  年　　月まで |  |
|  |  |  | 年　　月から  年　　月まで |  |
|  |  |  | 年　　月から  年　　月まで |  |
|  |  |  | 年　　月から  年　　月まで |  |
|  |  |  | 年　　月から  年　　月まで |  |
|  |  |  | 年　　月から  年　　月まで |  |
|  |  |  | 年　　月から  年　　月まで |  |
|  |  |  | 年　　月から  年　　月まで |  |
| 健康状態 | アレルギー、持病等健康上特記すべき事項があれば記入してください。 | | | | |
|  | | | | |
| 自由記述① | なぜ、羅臼町の地域おこし協力隊に応募しましたか。 | | | | |
|  | | | | | |
| 自由記述② | あなたが考える羅臼町の魅力はどのようなところですか。 | | | | |
|  | | | | | |

* 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。

羅臼町地域おこし協力隊活動目標レポート

|  |
| --- |
| これまであなたが培ってこられた技術や経験を、地域おこし協力隊にどのように活かしたいかなどを含め、意気込み、活動目標などを記載してください（８００字程度）。 |
|  |