

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	<input type="checkbox"/> 羅臼町地域スポーツ推進コーディネーター <input type="checkbox"/> 羅臼高校魅力化コーディネーター <input type="checkbox"/> 特産品振興サポーター <input type="checkbox"/> 町内観光施設魅力化サポーター <input type="checkbox"/> 知床らうす移住定住プロモーター ※希望する業種に <input type="checkbox"/> をつけてください。		
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 ※上記サイズより少々小さくとも問題ありません。
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 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> AT限定 / <input type="checkbox"/> MT) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 取得予定 (月 日頃) ・着任時の車両 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 取得予定 (月頃) <input type="checkbox"/> リース予定 (月頃) <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 無 ※該当するものに <input type="checkbox"/> をつけてください。 ・PC 関連の資格 <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div> ・その他 <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>		

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	○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	年 卒業 卒業見込 中退
				年 月から 年 月まで	年 卒業 卒業見込 中退
				年 月から 年 月まで	年 卒業 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	
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（400字程度）。