

白馬村地域おこし協力隊申込書

平成 年 月 日

白馬村長 下川正剛 様

(ふりがな)

応募者 住所 \_\_\_\_\_

(ふりがな)

氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

白馬村地域おこし協力隊員の応募条件を承諾の上、次のとおり応募します。

記載事項が事実と相違する場合は、採用を取り消されても異議ありません。

生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日(満 歳)	性別	男・女	(写真) ・縦 40mm 横 30mm ・本人単身胸から上 ・裏面のりづけ ・3ヵ月以内に撮影したもの
住 民 票 の あ る 住 所	〒 _____			
電 話 番 号 等	(自宅) ( ) (携帯電話) ( ) (Email)			
勤 務 先 又 は 学 校 名				
取 得 し て い る 資 格 ・ 免 許				
パ ソ コ ン ス キ ル	ワード・エクセル・パワーポイント・イラストレーター (できるものに○) その他( )			
趣 味 ・ 特 技 自 己 P R 等				
移 住 予 定 の 家 族 構 成 (氏 名 ・ 年 齢)				
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記入ください。)			
そ の 他				

学 歴 ・ 職 歴	
年 月	最終学歴: _____ ( 卒 業 ・ 中 退 )
	以降職歴
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

(最終学歴は必ず記入してください)

氏名	
☆ 応募の動機	
☆ 活動目標レポート【地域おこし協力隊として生かしたい私の能力】	
☆ 地域おこし協力隊に対する期待や意気込み。	
☆ 地域おこし協力隊募集についての質問があれば記入してください。	