白馬村地域おこし協力隊申込書

（部活動地域移行に関する業務）

令和　　年　　月　　日

白馬村長　丸山　俊郎　　様

(ふりがな)

応募者　住　所

 (ふりがな)

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 ㊞

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。

記載事項が事実に相違する場合は、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40mm1.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ＰＲ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（　卒業　・　中退　） |
| 　　年　　月 | 最終学歴： |
|  | 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活かしたい私の能力】 |
|  |
| 地域おこし協力隊に対する期待や意気込み |
|  |
| 質問があれば記入してください。 |
|  |