

様式第1 (第3条関係)

久米島町地域おこし協力隊申込書

平成 年 月 日

久米島町長

住所
応募者
氏名

印

久米島町地域おこし協力隊の応募条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。

ふりがな					写真を貼る位置 1 縦 36~40 mm 横 24~30 mm 2 本人単身胸から上 3 裏面にのりづけ 4 裏面に氏名記入
氏名					
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	
ふりがな					
現住所 ※住民票に記載のあ る住所を記入してく ださい	(〒 -) (電話 - -) (携帯 - -) (E-mail)				
ふりがな					
連絡先 ※現住所とは別の 住所への連絡を 希望する場合	(〒 -) (電話 - -)				
希望する活動					
ボランティア 自主活動の経験					
趣味・特技					

資格・免許等	①普通自動車運転免許 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 取得予定 (月 日頃) ②その他 ()
--------	--

技術・技能	①PCスキル <input type="checkbox"/> ワード <input type="checkbox"/> エクセル <input type="checkbox"/> ブログ <input type="checkbox"/> フェイスブック <input type="checkbox"/> ツイッター <input type="checkbox"/> その他 () 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"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 短大生 <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"/> 退学 <input type="checkbox"/> 休職 <input type="checkbox"/> 退職 <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	■卒業
		至 昭和・平成 年 月	
		自 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
		至 昭和・平成 年 月	
		自 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
		至 昭和・平成 年 月	
		自 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
		至 昭和・平成 年 月	
		自 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
		至 昭和・平成 年 月	

<職歴>

会社名	職務内容・役職等	在職期間
		自 昭和・平成 年 月
		至 昭和・平成 年 月
		自 昭和・平成 年 月
		至 昭和・平成 年 月
		自 昭和・平成 年 月
		至 昭和・平成 年 月
		自 昭和・平成 年 月
		至 昭和・平成 年 月

※元号は○で囲んでください。選択肢の欄は該当するものに「レ」をつけてください。

※書ききれない場合は、別添（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、本市からの連絡・郵送は「連絡先」に行います。

※黒色のボールペン等で、すべて手書きで記入してください。

※申込書に記載された個人情報、個人情報保護法に基づき厳正に管理します。