**鞍手町地域おこし協力隊応募用紙**

令和　　年　　月　　日

鞍手町長　様

　鞍手町地域おこし協力隊の応募条件を承諾の上、次のとおり応募いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 顔写真上半身脱　帽 |
| 氏名 | 　 |
| 生年月日 | □昭和　□平成　　　年　　月　　日（満　　歳） |
| ふりがな |  |
| 現住所 |  |
| ふりがな |  |
| 住民票上の住所 | □現住所と同じ（現住所と異なる場合のみ記入してください） |
| 連絡先 | 自宅　　　　－　　　　－ | 携帯　　　　－　　　　－ |
| Ｅメール　　 |

■学歴（小中学校は記入不要です）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | 学部・学科等 | 卒業・中退 | 在籍期間 |
| 最終 |  |  | □ 卒業□ 中退 | 年　 月～　 年　 月 |
| その前 |  |  | □ 卒業□ 中退 | 年　 月～　 年　 月 |
| その前 |  |  | □ 卒業□ 中退 | 年　 月～　 年　 月 |

■職歴

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 勤務先 | 業務内容 | 在籍期間 |
| 最終 |  |  | 年　 月～　 年　 月 |
| その前 |  |  | 年　 月～　 年　 月 |
| その前 |  |  | 年　 月～　 年　 月 |

１／３

■保有資格等　　　　　※普通自動車運転免許は必須です（ＡＴ限定可）

|  |  |
| --- | --- |
| 資格・技能等 | 取得年月 |
|  | 年　　月 |
|  | 年　　月 |
|  | 年　　月 |

■趣味や特技

|  |
| --- |
|  |

■応募の動機

|  |
| --- |
|  |

■自己ＰＲ

|  |
| --- |
|  |

氏名　　　　　　　　　　２／３

■地域おこし協力隊として取り組んでみたい移住・定住の推進活動

|  |
| --- |
|  |

■その他（確認しておきたいことや心配なことなど、自由に記載してください）

|  |
| --- |
|  |

氏名　　　　　　　　　　３／３