


## 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			
氏名			
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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	-	-
	Eメール		携帯
	-	-	-

■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		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退	年 月～ 年 月
その前		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退	年 月～ 年 月
その前		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 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

■保有資格等

※普通自動車運転免許は必須です（A T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

■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）