地域おこし協力隊（山形県戸沢村地域おこし協力隊）応募用紙

平成　　年　　月　　日

戸沢村長　渡　部　秀　勝　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　応募者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

　戸沢村地域おこし協力隊の応募条件を承諾の上、次のとおり申込します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | （写真）※4×3cm |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 昭和年　　月　　日平成（　　　　才） | 性別 | 男　・　女 |
| ふりがな |  |
| 現住所 | 〒　　　-　 |
| 電話番号 | （自宅）　　　-　　　　-　　　　　（携帯電話）　　　　-　　　　-　　　　 |
| Eメール |  |
| 家族構成（氏名・年齢） |  | 健康状態 | 持病など特記すべき事項があればご記入ください。 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月 | 学　歴　・　職　歴 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| （出生地、最終学歴は必ず記入してください） |

|  |  |
| --- | --- |
| 応募理由 |  |
| 取得している資格・免許等 | 1. 運転免許　　有（AT限定・MT）　・　無
2. その他
 |
| 趣味・特技 |  |
| パソコンスキル | 使えるものに○をつけてください。 | 左記以外のスキルについてご記入ください。 |
| ワード・エクセル・パワーポイント |  |
| ボランティア等自主活動の経験 |  |
| その他 | ＜伝えておきたいことや質問などがあればご記入ください。＞ |