

松川村地域おこし協力隊員応募用紙

年 月 日

松川村長 須沢 和彦 様

私は、松川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。

私は、応募条件を全て満たしており、この応募用紙に記載の事項は事実と相違ありません。

〒

(ふりがな)

応募者 住所 _____

(ふりがな)

氏名 _____ (印)

生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	性別	男・女	
住 民 票 の あ る 住 所	〒 _____			(写真) ・縦 40mm 横 30mm ・本人単身胸から上 ・裏面のりづけ ・3 ヶ月以内に撮影したもの
電 話 番 号 等	(自宅) () (携帯電話) () ----- (E mail)			
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(できるものに○)・その他()			
趣 味 ・ 特 技				
ボ ラ ン テ ィ ア 等 の 経 験				
移 住 予 定 の 家 族 構 成 (氏 名 ・ 年 齢) (住居の確保のため)				

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。)
---------	------------------------------------

学 歴 ・ 職 歴	
最 終 学 歴	最終学歴： (卒業・中退)
職 歴 等	会社名等： 年 月 ~ 職務内容： 年 月
	会社名等： 年 月 ~ 職務内容： 年 月
	会社名等： 年 月 ~ 職務内容： 年 月
	会社名等： 年 月 ~ 職務内容： 年 月
	会社名等： 年 月 ~ 職務内容： 年 月
	会社名等： 年 月 ~ 職務内容： 年 月

※最終学歴は必ず記入してください

※職歴等、記載欄が不足する場合は適宜別紙に記載し添付してください。

※これまでに地域おこし協力隊として活動した期間がある場合は、必ず記載してください。

氏 名		希望する 活 動	
地域おこし協力隊で、どのような活動をしたいと考えていますか？			

☆ これまであなたが培ってきた技術や経験は地域おこしにどのように活かせると思いますか？

☆ 地域おこし協力隊に対する期待や意気込みを記入してください。

☆ 地域おこし協力隊募集についての質問があれば記入してください。

応募条件確認欄

松川村地域おこし協力隊募集要項の4「応募条件」に掲げる全ての要件を満たしている