川崎町地域おこし協力隊隊員応募用紙

平成　　　　年　　　　月　　　　日

川崎町長　手嶋　秀昭　　殿

川崎町地域おこし協力隊隊員の応募条件を承諾の上、次のとおり応募します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | （写真）  40mm×30mm |
| 氏　　名 | ㊞ | | | |
| 生年月日 | 昭和  年　　　月　　　日  平成 | 性別 | 男　・　女 | |
| 現住所 | 〒 | | | |
| 平成　　年　　月撮影 |
| 連絡先 | （自宅・携帯）  （Email） | | | | |
| 勤務地  又は学校名 |  | 家族構成  （移住予定者） | |  | |
| 取得している  資格・免許 |  | | | | |
| 趣味・特技・  技術 |  | | | | |
| ボランティア等  自主活動の経験 |  | | | | |
| 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。 | | | | |
|  | | | | |
| 自家用車  所有の有無 | 有　　　　・　　　　無 | 活動開始  可能年月日 | | 平成29年　　　月　　　日から | |

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月 | 学　歴　・　職　歴 |
|  | 出生地： |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※参考のため何を見て応募されたか教えてください。該当するものに○をお願いします。（複数回答可）

町ホームページ・ＪＯＩＮ・Facebook・新聞報道・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| 次の点について、あなたの想いや考えをお書き下さい。  　※枠が足りない場合や、成果物・参考資料がある場合は、別紙を添付しても構いません。  ・応募された動機  ・どのような活動がしたいか  ・これまでの経験やスキルをどのように活用できるか  ・その他（上記以外で伝えておきたいことがお書き下さい。） |
|  |