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。） |
|  |