川崎町地域おこし協力隊隊員応募用紙

年　　月　　日

川崎町長　　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 平成　　年　　月　　日	性別	男・女	
現住所	〒			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	令和4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。該当するものに〇をお願いします。（複数回答可）

町ホームページ・JOIN・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あればお書き下さい。）