

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	印			
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 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・福がお〜くらし・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。)