

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 年 月撮影	
氏名	⑩				
生年月日	昭和 平成	年 月 日	性別		男・女
現住所	〒				
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。)