

弥彦村「地域おこし協力隊」応募用紙

平成 年 月 日

(提出先) 弥彦村長 様

〒

(ふりがな)

応募者 住所

(ふりがな)

氏名

印

弥彦村地域おこし協力隊員の応募条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。

| 生 年 月 日 | 昭和・平成 年 月 日 (満 歳) | 性別 | 男・女 | |
|---------------------|--|-----------------------------|---|--|
| 住 民 票 の あ る 住 所 | 〒 ー | | (写真) ・縦 40mm 横 30mm ・本人単身胸から上 ・3 ヶ月以内に撮影したもの | |
| 電 話 番 号 等 | (自宅) () | ※上記の応募者の住所と異なる場合のみ記載してください。 | | |
| | (携帯電話) () | | | |
| | (Email) | | | |
| 勤 務 先 又 は 学 校 名 | | | | |
| 取得している 資 格 ・ 免 許 | | | | |
| パソコンスキル | ワード・エクセル・パワーポイント・フォトショップ・イラストレーター (できるものに○) その他 () | | | |
| 趣 味・特 技 技 術 | | | | |
| 話せる外国語 | ※話せるレベルや資格等 (TOEIC や TOEFL 等も) も具体的に記載してください。 | | | |
| ボランティア等 自主活動の経験 | | | | |

| 家族構成 | 氏名 | 年齢 | 続柄 | 職業等 |
|-------|-----------------------|----|----|-----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 家族の移住 | する しない (どちらかに○) | | | |

| | | | |
|-----------|---|-------|---------|
| 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ご記入ください。 | | |
| 出身地 | (都道府県) | (市町村) | |
| 応募条件の確認欄 | <p>※確認した項目の口にチェックしてください。</p> <input type="checkbox"/> 年齢が20歳以上（申し込み時） <input type="checkbox"/> 三大都市圏をはじめとする都市地域、または地方都市（過疎法等の条件不利地域以外の地域）に住所を有し、採用後、弥彦村に生活の拠点を移し、住民票を異動できる <input type="checkbox"/> 心身ともに健康である <input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許を有する <input type="checkbox"/> 村の条例及び規則等を遵守し、職務命令等に従うことができる | | |
| 学 歴 ・ 職 歴 | | | |
| 年 月 | 最終学歴： | | (卒業・中退) |
| | 以降職歴 | | |
| 年 月 | | | |
| 年 月 | | | |
| 年 月 | | | |
| 年 月 | | | |
| 年 月 | | | |

※出身地、最終学歴は必ず記入してください。