（ 様式１）

平成 31（2019）年度東御市地域おこし協力隊員応募用紙

平成　　年　　月　　日

東御市長　花岡　利夫

(ふりがな)

応募者　住　所

(ふりがな)

氏　名　　㊞

東御市地域おこし協力隊員の応募条件を承諾の上、次のとおり応募します。

生　年　月　日	昭和・平成　　年　　月　　日	性別	男　・女	(写真) ・縦 40mm　横 30mm ・本人単身胸から上 ・裏面のりづけ ・3 ヵ月以内に撮影したもの
住　民　票　の あ　る　住　所	〒　　―			
電　話　番　号　等	(自宅)　　(　　) (携帯電話)　　(　　)			
	(E mail)			
勤　務　先 又　は　学　校　名				
取　得　し　て　い　る 資　格　・　免　許				
(ﾊﾟｿｺﾝ・ｽｷﾙ)	ワード・エクセル・パワーポイント(できるものに○)・その他(　　)			
趣　味・特　技				
ボランティア等 の　経　験				
移住予定の家族 構成	(氏名・年齢・続柄)			
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。)			

出身地	(都道府県)　　(市町村)
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	

(出身地、最終学歴は必ず記入してください)

氏　名	

○地域おこし協力隊で、どのような活動をしたいと考えていますか？

○これまであなたが培ってきた技術や経験は地域おこしにどのように活かせると思いますか？

○地域おこし協力隊員に対する期待や意気込みを記入してください。

○地域おこし協力隊員募集についての質問があれば記入してください。