三次市地域おこし協力隊応募申込書（甲奴町）

令和４年　　月　　日

　　三次市長　福　岡　誠　志　様

　 氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （自署）

三次市地域おこし協力隊の応募条件を承諾のうえ，次のとおり応募します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | | 写　真  （タテ４cm×ヨコ３cm）  1．申込の際に写真を貼ってください。  2．写真は最近３ヶ月以内に撮影した正面向き，脱帽，上半身のものとしてください。 |
| 名　前 |  | | | | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 年　齢 | | | 歳 | |
| 現住所 | 〒　　　－ | | | | | |
| 電話番号 | （自宅） | | （携帯電話） | | | | |
| E-mail |  | | | | | | |
| 現在の勤務先  又は学校名 |  | | | | | | |
| 職　歴 | 会　　社　　名 | | | 主な職務内容 | | 期　間 | |
|  | | |  | | ～ | |
|  | | |  | | ～ | |
|  | | |  | | ～ | |
| ボランティア等  自主活動の経験 |  | | | | | | |
| 資格・免許等 |  | | | | | | |
| 趣味・特技 |  | | | | | | |
| 応募条件確認 | 確認した項目の□にチェックしてください（PC入力の場合は■に置き換えてください） | | | | | | |
| □パソコン（ワード・エクセル）の一般的な操作ができる  □普通自動車運転免許を持っている  □任用後は三次市へ居住し，積極的に活動できる | | | | | | |
| 健康状態 | ※持病やアレルギーなど，健康上の特記すべき事項があれば記入してください。 | | | | | | |

※レポートと合わせて応募ください。

※申込書に記載された個人情報は，個人情報保護法に基づき厳正に管理します。