

大多喜町地域おこし協力隊申込書

令和 年 月 日

株式会社わくわくカンパニー大多喜
代表取締役 平 林 昇 様

住所
応募者
氏名

大多喜町地域おこし協力隊の応募条件を承諾うえ、次のとおり応募します。

ふりがな				顔写真
氏 名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	
ふりがな				
現住所	〒 - (電話 - - 、携帯 - -) (e-mail:)			
ふりがな				
連絡先 ※現住所とは別の住所への連絡を希望する場合	〒 - (電話 - - 、携帯 - -) (e-mail:)			
移住予定の家族構成	<input type="checkbox"/> 単身 <input type="checkbox"/> 同居家族あり ※ 同居家族ありの場合は、氏名・続柄・年齢を記載してください。			

〈学歴〉

学校名	学部・学科等	在学期間	卒業等
中学校	/	自 年 月 日 至 年 月 日	■ 卒業
		自 年 月 日 至 年 月 日	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> その他
		自 年 月 日 至 年 月 日	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> その他
		自 年 月 日 至 年 月 日	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> その他

〈職歴〉

会社名	職務内容・役職等	在職期間
		自 年 月 日 至 年 月 日
		自 年 月 日 至 年 月 日
		自 年 月 日 至 年 月 日
		自 年 月 日 至 年 月 日

〈資格等〉

資格・免許等	①普通自動車運転免許証 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 取得予定(月 日頃) ②その他 ()
技術・技能	①PCスキル <input type="checkbox"/> ワード <input type="checkbox"/> エクセル <input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> その他 () ②その他 ()
現在の職業等	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 嘱託職員 <input type="checkbox"/> 派遣・契約社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> アルバイト・パート <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 短大生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 () 勤務先名 () 所在地 () 活動にあたって勤務先との関係 <input type="checkbox"/> 休職 <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> その他 ()

- ※ 元号は和暦で記載してください。
- ※ 「連絡先」欄を記入した場合、連絡・郵送は「連絡先」に行います。
- ※ 黒色のボールペン等ですべて手書きで記入して下さい。
- ※ 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。

志望の動機

※A4 1枚程度、書ききれない場合は別紙（自由様式）で作成してください。

地域おこし協力隊として、どのような活動をしたいと考えていますか。

※A4 1枚程度、書ききれない場合は別紙（自由様式）で作成してください。

必要に応じて資料等を添付してください。