

由仁町地域おこし協力隊応募用紙

令和 年 月 日

由仁町長 様

由仁町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)
氏 名	印						
生 年 月 日	昭和 平成	年	月	日	性別	男 ・ 女	
ふりがな							
現 住 所	〒						
出 身 地	※市区町村まで記載願います。						
電 話 番 号	(自宅)			(携帯電話)			
Eメールアドレス	※携帯電話アドレスは不可						
勤 務 先 又は学校名							
家 族 構 成	氏 名	続柄	年齢	居住市町村	勤務先・学校/学年	同居・別居	
						同・別	
						同・別	
						同・別	
						同・別	
						同・別	
健 康 状 態	※「有」に○の場合は（ ）内に具体的に記入して下さい。						
	1 何か身体上の障害はありますか。 有（ ）・無						
	2 過去に大きな病気をしたことがありますか。 有（ ）・無						
	3 現在治療中の病気はありますか。 有（ ）・無						
免 許 ・ 資 格	年	月	免許・資格名				
自動車免許	(1)MT (2)AT 限定 ※自動車運転免許は応募において必須です。						
P C スキル	(1)Word、Excel の基本操作ができる。 (2)LINE などの SNS を活用できる。						

学歴	学校名	学部・学科名	在学期間				修学年限	○で囲む
			自	年	月	日	学年	卒業・卒見・ 中退
			至	年	月	日		
			自	年	月	日	学年	卒業・卒見・ 中退
			至	年	月	日		
			自	年	月	日	学年	卒業・卒見・ 中退
		至	年	月	日			
職歴	勤務先	所在地 (市町村まで)	在職期間				雇用形態	退職理由
			自	年	月	日	☐ 正職員	
			至	年	月	日	☐ その他	
			自	年	月	日	☐ 正職員	
			至	年	月	日	☐ その他	
			自	年	月	日	☐ 正職員	
		至	年	月	日	☐ その他		
		自	年	月	日	☐ 正職員		
		至	年	月	日	☐ その他		

あなたの趣味・思考を教えてください。	
・主な休日の過ごし方	
・影響を受けた本	
・印象に残っている観光地	
・趣味・スポーツ	
・興味・関心のある社会課題	

得意分野（自分が学問領域や職業として積み重ねた経験、その他、得意分野などがあればご自由にお書き下さい）
応募動機

地域公共交通を活用してあなたが取り組みたいこと

最短着任可能日

月 日

※現在のお仕事や引っ越しなどを踏まえた最短着任可能日をご記入ください。

自己紹介資料（facebook、ツイッター、ブログ、WEB サイトなどあれば URL やアカウントを記載してください。）※任意記載

本応募をどちらで知りましたか？

・JOIN（移住交流推進機構） ・由仁町ホームページ ・その他（内容： ）

※本様式に書ききれない場合は、必要に応じて欄の幅を調整してください。