

「上野原市地域おこし協力隊（地域活性化・交流分野）」応募用紙

令和 年 月 日

応募者 氏 名 _____

「上野原市地域おこし協力隊募集要項」を承諾のうえ、つぎのとおり応募します。

ふりがな				(写真)
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日	性別	男・女	
ふりがな				
現住所	〒 _____			
電話番号	() _____	携帯電話		
メールアドレス				
勤務先 又は学校名			配偶者の有無	有・無
取得している 資格・免許			趣味・特技 ・技術	
学校又は職歴以外 の活動・経験				
パソコン技能	使えるものに○をつけてください		左記以外の技能についてご記入ください	
	ワード・エクセル・パワーポイント			
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。			
最終学歴	学校名	学部・学科名	在学期間	○で囲む
			自 年 月 日 自 年 月 日	卒業・卒業見込
職歴	勤務先	所在地	在職期間	雇用形態
			自 年 月 日 自 年 月 日	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他
			自 年 月 日 自 年 月 日	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他
			自 年 月 日 自 年 月 日	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他
			自 年 月 日 自 年 月 日	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他
			自 年 月 日 自 年 月 日	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他

地域おこし協力隊に応募した理由	
上野原市で将来やりたい事	

※職歴欄については適宜追加をしてください。