

東みよし町地域おこし協力隊応募用紙

平成 年 月 日

東みよし町長 様

東みよし町地域おこし協力隊の募集要項を承諾の上、次のとおり応募します。

ふりがな				(写真)			
氏名	⑩						
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	(自宅)			(携帯)			
Eメールアドレス							
勤務先 又は学校名							
移住の際の 家族構成	1. 一人暮らし 2. 夫婦のみ 3. 夫婦と子ども(人) 4. その他()						
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。						
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。						
PCスキル	ワード・エクセル・パワーポイント・SNS・その他()						
趣味・特技							
自己紹介資料 (任意記載)	facebook、ツイッター、ブログ、WEBサイト等あればURLやアカウントを記載してください。						

学 歴	学校名(学部・学科)	在学期間	修学年限	○で囲む
		自 年 月 日	学年	卒業・中退 卒業見込
		至 年 月 日		
		自 年 月 日	学年	卒業・中退 卒業見込
		至 年 月 日		
		自 年 月 日	学年	卒業・中退 卒業見込
至 年 月 日				
職 歴	勤務先(所在市町村)	在職期間	雇用形態	退職理由
		自 年 月 日	<input type="checkbox"/> 正職員	
		至 年 月 日	<input type="checkbox"/> その他	
		自 年 月 日	<input type="checkbox"/> 正職員	
		至 年 月 日	<input type="checkbox"/> その他	
		自 年 月 日	<input type="checkbox"/> 正職員	
至 年 月 日		<input type="checkbox"/> その他		
募集を何で知りましたか。	<input type="checkbox"/> 東みよし町HP <input type="checkbox"/> JOIN(移住交流推進機構)HP <input type="checkbox"/> その他()			
「起業を目指す社長候補」について意気込みをご記入ください。				

☆ 書ききれないときは、任意の別紙にて作成し添付してください。