

東みよし町地域おこし協力隊員応募用紙

令和 年 月 日

東みよし町長 様

活動名：農業振興活動、地域活性化活動(受入事業者：ミカモフレテック)

東みよし町地域おこし協力隊員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				
生年月日	昭和 平成	年 月 日	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない	
ふりがな				
現住所	〒			
電話番号	(携帯)			
緊急連絡先 (本人以外)				
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	
普通自動車免許	(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等スキル	ワード・エクセル・パワーポイント・SNS(LINE・インスタ・TickTock)・HTML・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		在学年限	○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			
応募された動機、並びに「地域おこしに対する思い」についてご記入ください。					

☆ 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。