

(様式1)

上ノ国町地域おこし協力隊応募用紙

令和 年 月 日

上ノ国町長 工藤 昇 様

住 所
応募者
氏 名

上ノ国町地域おこし協力隊の応募条件を承諾の上、次のとおり応募します。

ふりがな				(写真) ※写真裏に氏名 をご記入の上、 貼り付けて下さ い。
氏 名	(歳)			
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				
E-Mail				
勤務先又は学 校名				
取得している 資格・免許		趣味・特技		
ボランティア等 自主活動経験				
パソコンスキル	操作できるものに <input checked="" type="checkbox"/> をつける	左記以外のスキルについて記入してください。		
	<input type="checkbox"/> ワード <input type="checkbox"/> エクセル <input type="checkbox"/> 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記入してくださ い。			
応募動機	上ノ国町地域おこし協力隊に応募された動機についてご記入ください。			

(様式2)

氏名： _____

年 月	学歴・職歴
	出生地：
(出生地は任意記入となりますが、最終学歴は必ず記載してください。)	