

月形町地域おこし協力隊応募用紙

令和 年 月 日

月形町長 上坂 隆一 様

月形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			性別	写真を貼る位置 ※3ヶ月以内に撮影した写真であること
氏名			男・女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	年齢	歳	
ふりがな				
現住所				
電話番号(自宅)			携帯電話	
E-Mail				
勤務先 又は学校名				
家族構成	配偶者（有・無） ※月形町に転入予定人数（本人含み 人）			
取得している 資格・免許				
趣味・特技・技術				
ボランティア等 自主活動の経験				
パソコンスキル	操作できるものに○をつける。		左記以外のスキルについて記入してください。	
	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記入してください。			

月 日	学 歴 ・ 職 歴
	出生地：
(出生地、最終学歴は必ず記入してください。)	

活動目標レポート

氏 名： _____

地域おこし協力隊に活かしたい私の能力と応募動機

- ※ 書ききれない場合は、欄を広げるか別紙で作成してください。（書式は問いません）
- ※ 応募用紙に記載された個人情報は、個人情報保護法に基づき厳正に管理します。