月形町地域おこし協力隊（農業研修員）応募用紙

令和　　　年　　　月　　　日

　月形町長　　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 |  | | | | | |
| 農業投資予定額  （預金金額） | ・１００万円～３００万円　　・３００万円～５００万円　　・５００万円以上～ | | | | | |
| 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。 | | | | |
| ﾜｰﾄﾞ ･ ｴｸｾﾙ ・ ﾊﾟﾜｰﾎﾟｲﾝﾄ |  | | | | |
| 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：

|  |
| --- |
| 地域おこし協力隊としての活動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。

※　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。