

稚内市「地域おこし協力隊員」応募用紙

令和 5年 月 日

稚内市長 様

応募者 住 所 _____

氏 名 _____

稚内市「地域おこし協力隊員」募集要項を確認・承諾の上、つぎのとおり応募します。

ふ り が な				(写真) ・申込前6ヶ月以内に撮影したもので、無帽、正面、上半身のもの、縦4cm、横3cmとする。 ・写真の裏に氏名を記載すること。
氏 名				
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日生(満 歳)	性別	男・女	
※外国人の方のみ記入				
出 身 国				
ふ り が な				
現 住 所	〒 _____			
日中連絡のとれる電話番号				
Eメールアドレス				
趣 味 ・ 特 技				
取得している資格・免許				
パ ソ コ ン 技 能	使えるものに○をつけてください	左記以外の技能についてご記入ください		
	ワード・エクセル・パワーポイント・SNS (Facebook など)			
健 康 状 態	良好・その他 () ※その他欄にはアレルギー、持病など特記すべき事項があればご記入ください。			
配 偶 者	有 ・ 無	着任後の同居者	本人含み () 人	

◆学 歴

学 歴	学 校 名	学部・学科名	期 間	修学区分
	中学校		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
	高等学校		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
	年 月から 年 月まで		<input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退	

◆職 歴

職 歴	勤 務 先	勤務地所在 市町村	職務内容	在職期間	退職理由
				年 月から 年 月まで	
				年 月から 年 月まで	
				年 月から 年 月まで	
				年 月から 年 月まで	
				年 月から 年 月まで	
				年 月から 年 月まで	
				年 月から 年 月まで	

次の質問について、該当するかしないか答えて下さい。(○で囲む)

ある場合は、詳細記載欄にその内容を詳しく書いて下さい。

- | | |
|--------------------------------|-------|
| (1) 刑事事件について起訴、逮捕又は取り調べを受けたこと。 | ある・ない |
| (2) 禁固以上の刑に処せられたこと。 | ある・ない |
| (3) 成年被後見人や被保佐人の宣告を受けたこと。 | ある・ない |
| (4) かつて懲戒免職になったこと。 | ある・ない |

以上のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名 (自筆)

1 「地域おこし協力隊員」に応募された動機や意気込みをご記入ください。

2 これまであなたが培ってこられた技術や経験を「地域おこし協力隊員」として、どのように活かせると思いますか。

3 その他、伝えておきたいこと、気になっていることがありましたらご記入ください。

氏 名 _____