年　　月　　日

　田村市長　様

田村市地域おこし協力隊　申込書

田村市地域おこし協力隊募集要項を確認・承諾の上、次の通り応募します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 写　真1.縦40mm×横30㎜2.胸から上3.裏面に糊付け4.写真の裏面に氏名記入 |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　月　　日生（満　　歳） | 性別 |  |
| フリガナ |  |
| 現 住 所 | 〒 |
| 電話番号 |  | 携帯電話 |  |
| e-mail |  |
| 趣味・特技 |  | 勤務先又は学校名 |  |
| パソコン | □Word　□Excel　□PowerPoint | 情報発信 | □Webサイトの更新 □SNS等による情報発信 |
| 自動車免許 | □マニュアル　　□オートマ限定 |
| 健康状態 | □良好　　□普通　　□病弱（持病等：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 家族構成※移転予定の家族は「移転予定」欄に「○」をつくてください。 | 氏名 | 年齢 | 続柄 | 居住市町村 | 移転予定 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 年 | 月 | 学歴・職（各別にまとめて記載） |
|  |  | 学歴（最終学歴は必ず記載すること） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | 職歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | 以上 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 免許・資格 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 賞　　罰 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

＜現住所以外の連絡を希望する場合、記載願います。＞

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 連 絡 先 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　方） |
| 電　　話 |  |
| e-mail |  |
| １　自己紹介（自己PR、ご自身の性格・健康状態・特技などをお書きください。） |
|  |
| ２　応募動機（何をしたいか、どのように地域を変えて行きたいかまで書いてください。） |
|  |
| ３　希望活動期間 |
| 　　２０２０（令和２）年　　　月　　　日　～　　　ケ年　　　　　（最長３年間） |
| ４　活動期間終了後の考え（田村市での起業・就業・定住等についての現時点での考え） |
|  |
| ５　その他（１～５までで書ききれなかったことなど、ご自由にお書きください。） |
|  |