（別紙）

鬼北町地域おこし協力隊申込書

令和　　　年　　月　　日

鬼北町長　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

応募者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　鬼北町地域おこし協力隊の応募条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。

写真貼付位置

（カラー）

1縦36～40ｍｍ

　横24～30ｍｍ

2本人単身胸から上

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | |  |
| 氏　名 |  | | | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成  　　　　年　　月　　日生 | 性　別 | | | 男・女 | |
| ふりがな |  | | | | | | 電話  （　　　　　）  　　　― |
| 現住所 | 〒  （E-mail：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 希望する活動  □にチェック  してください | □営農指導を主とする活動　　□営農指導以外の活動 | | | | | | 携帯電話 |
| 家族構成 | 配偶者（　有・無　） | | | 扶養者（　有・無　） | | | |
| 職　業  □にチェック  してください | □公務員　□団体職員　□会社員　□嘱託職員　□派遣・契約社員　□自営業  □アルバイト・パート　□家事手伝い　□大学生　□短大生　□専門学校生  □職業訓練校生　□就職活動中　□無職　□その他（　　　　　　　　　　　　）  勤務先名・学校名（　　　　　　　　　　）所在地（　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 資格・免許等  □にチェック  してください | ・運転免許　　□有（□ＡＴ限定 / □ＭＴ）　□取得予定（　　月　　日頃）  ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| この応募に対する家族の理解度  □にチェック  してください | □賛成　□反対　□本人の意思にまかせる　□話をしていない  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 学歴  （最終学歴） |  | | | | | 卒業年月 | |
| 年　　　月 | |
| 職　歴 | 会　社　名 | | 主な職務内容 | | | 期　　間 | |
|  | |  | | | 年　月～　　年　月 | |
|  | |  | | | 年　月～　　年　月 | |
|  | |  | | | 年　月～　　年　月 | |

|  |
| --- |
| 応募の動機 |
|  |
| 地域で取り組みたい活動内容 |
|  |
| 特技・趣味・自己ＰＲ等 |
|  |

　※書ききれない場合は、別紙（様式自由）で作成し、添付してください。

　※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。