

大崎町「地域おこし協力隊インターン」応募用紙

令和 年 月 日

大崎町「地域おこし協力隊インターン」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) ※6ヵ月以内に 撮影したもの
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日	性別	男 ・ 女	
ふりがな				
現住所	〒 —			
電話番号	()	メールアドレス		
勤務先 又は学校名			家族構成 (氏名・年齢)	
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				
パソコン技能	パソコン所有の有無		使えるものに○をつけてください。	
	有 (OSの種類:) 無		ワード・エクセル・パワーポイント その他 ()	
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ご記入ください。			

[illegible]

※太枠内はすべて記入してください。

(応募者名：)

○地域おこし協力隊インターンに応募した理由を記入してください。

○地域おこし協力隊インターンとして活動したい内容とその目的

○自己PR、インターン任期满了後のイメージ・計画を記入してください。