

## 【様式1】

## 大崎町「地域おこし協力隊」応募用紙

令和 年 月 日

大崎町長 中野 伸一 様

応募者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

大崎町「地域おこし協力隊」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)<br>※6ヵ月以内に<br>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<br>又 は 学 校 名  |                                    |         | 家 族 構 成<br>(氏名・年齢) |                           |
| 取得している<br>資 格 ・ 免 許 |                                    |         | 趣味・特技<br>・ 技術      |                           |
| ボランティア等<br>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: )                        |         | ワード・エクセル・パワーポイント   |                           |
|                     | 無                                  |         | 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。 |         |                    |                           |
|                     |                                    |         |                    |                           |

|                        |           |
|------------------------|-----------|
| 年 月                    | 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) |           |

※太枠内はすべて記入してください。