

【様式1】

大崎町「地域おこし協力隊」応募用紙

令和8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) ※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:)		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。