

白石市地域おこし協力隊応募用紙

年　月　日

白石市長　山　田　裕　一　様

応募者氏名

印

白石市地域おこし協力隊の募集要項を承諾の上、次のとおり応募します。

ふりがな					(写真) 申込前3ヶ月以内に撮影したもので脱帽、正面向き、上半身のもの、縦4cm、横3cm程度。なお裏面に氏名記入すること。
氏　名					
生年月日	年 (満)	月	日生 歳)	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
現住所	〒　一 固定電話　(　　)　　携帯電話　(　　) E-mail				
現住所と別の住所への連絡を希望する場合	〒　一 固定電話　(　　)　　携帯電話　(　　)				
健康状態について	①大病をしたことがありますか（手術など） <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（病名） ②現在かかっている若しくは過去にかかった疾病はありますか <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（病名）				
ボランティア・自主活動の経験					
趣味・特技					
資格・免許等	①普通自動車免許　取得済　→ <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> AT限定 取得予定　→　年　月頃 ②その他				

技術・技能	<p>①PCスキル</p> <p><input type="checkbox"/>ワード <input type="checkbox"/>エクセル <input type="checkbox"/>パワーポイント <input type="checkbox"/>ブログ <input type="checkbox"/>フェイスブック <input type="checkbox"/>エックス <input type="checkbox"/>インスタグラム <input type="checkbox"/>フォトショップ <input type="checkbox"/>イラストレーター</p> <p>②その他</p>
現在の職業等	<p><input type="checkbox"/>会社員 <input type="checkbox"/>自営業 <input type="checkbox"/>団体職員 <input type="checkbox"/>公務員 <input type="checkbox"/>嘱託職員 <input type="checkbox"/>派遣・契約社員 <input type="checkbox"/>アルバイト・パート <input type="checkbox"/>大学生 <input type="checkbox"/>短大生 <input type="checkbox"/>無職</p> <p><input type="checkbox"/>その他 ()</p> <p>学校名・勤務先名 () 所在地 ()</p> <p>地域おこし協力隊の着任にあたって学校・勤務先との関係</p> <p><input type="checkbox"/>卒業 <input type="checkbox"/>休学 <input type="checkbox"/>退職 <input type="checkbox"/>休職 <input type="checkbox"/>休暇 <input type="checkbox"/>その他 ()</p>

学歴

学校名	学部・学科等	在学期間	卒業等
中学校		自 年 月 至 年 月	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業
		自 年 月 至 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> その他
		自 年 月 至 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> その他
		自 年 月 至 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> その他
		自 年 月 至 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> その他

職歴

職場	業務内容・役職等	在職期間
		自 年 月 至 年 月
		自 年 月 至 年 月
		自 年 月 至 年 月
		自 年 月 至 年 月
		自 年 月 至 年 月
		自 年 月 至 年 月
		自 年 月 現在に至る

※選択肢の欄は該当する□にレ印を記入してください。

※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。