

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 月 日生 (満 歳)	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	
現 住 所	〒 ー 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	〒 ー 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			

