|  |
| --- |
| **大洲市地域おこし協力隊応募用紙** |
| ※「性別」欄の記載は任意です。 | 　　　　申込日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 志望する部門 |  | ①農業　②林業　③観光まちづくり　④商工産業・産業創出　　⑤柳沢地区　⑥長浜地区←上記の中から該当する番号を左欄に記載 |
| ふりがな | 　 | 性別※ | 写真貼付欄（縦4cm×横3cm）3ヶ月以内のもので上半身、脱帽、正面向きのもの |
| 氏　名 | 　  |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年　 月 　日生(満　 歳) |
| 現住所 | 〒　　　　　－ |
|  |
| 電話　　（　　　　　－　　　　　　－　　　　　　）ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ ( 　　　　　　　　　　＠　　　　　　　 ) |
| 住民票の住所 | 〒　　　　　－※現住所と異なる場合のみご記入ください。 |
| 学歴　　直近のものから中学校以上を記入してください。 |
| 就学期間 | 学校名 | 学部学科名 | 卒・見込等の別 |
| 年 　月～　 年 　月 | 　 | 　 | 卒・卒見中退・修了 |
| 年 　月～　 年 　月 | 　 | 　 | 卒・卒見中退・修了 |
| 年 　月～　 年 　月 | 　 | 　 | 卒・卒見中退・修了 |
| 年 　月～　 年 　月 | 　 | 　 | 卒・卒見中退・修了 |
| 職歴　　主な職務上の経歴を記入してください。 |
| 勤務期間 | 勤務先名 | 職務内容 |
| 年 　月～　 年 　月 |  |  |
| 年 　月～　 年 　月 |  |  |
| 年 　月～　 年 　月 |  |  |
| 年 　月～　 年 　月 |  |  |
| 年 　月～　 年 　月 |  |  |
| 資格・免許等 |
| （取得）　 年　　月 | 　 | （取得） 　年　　月 | 　 |
| （取得）　 年　　月 | 　 | （取得） 　年　　月 | 　 |
| 健康状態　　持病・アレルギー等健康上特記すべき事項があればご記入ください。 |
|  |
|  |
|  |
| 家族構成　　　　　　　　　　　　　(移住：採用後に一緒に移住するかどうか(どちらかに〇)) |
| 続柄：　　　　年齢：　　　　移住：有・無 | 続柄：　　　　年齢：　　　　移住：有・無 |
| 続柄：　　　　年齢：　　　　移住：有・無 | 続柄：　　　　年齢：　　　　移住：有・無 |
| 続柄：　　　　年齢：　　　　移住：有・無 | 続柄：　　　　年齢：　　　　移住：有・無 |
| 自己ＰＲ・自由記述欄 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 活動開始可能日 |
|  |
| 備考　　その他伝えたいこと、質問等がありましたらご記入ください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 今回の募集は何で知りましたか？ |
| □大洲市ホームページ□JOINホームページ□知人の紹介□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

・提出された書類は、返却いたしません。

・記入された個人情報は大洲市個人情報の保護に関する法律施行条例に基づき厳正に管理し、選考の目的以外には利用しません。