七ヶ宿町地域おこし協力隊応募用紙

令和　　年　　月　　日

七ヶ宿町長　殿

　応募者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

七ヶ宿町地域おこし協力隊募集要項を承諾のうえ、次のとおり応募します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  |  | |  | | | 写真  本人単身胸上  裏面にのりづけ  裏面に氏名記入 |
| 氏名 |  |  | |  | | |
| 生年月日 | 昭和  ・　　　　年 　　 月 　　 日生　（満　　　歳）  平成 | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | | |
| 現住所 | 〒　　　　　－ | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 電話　　　　（　 　）　　　　　　携帯　　　　（　 　） | | | | | | |
| E-mail | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | | |
| 連絡先 | 〒　　　　　－ | | | | | | |
| 現住所とは別な住所への連絡を希望する場合 | 電話　　　　（　 　）　　　　　　携帯　　　　（ 　　） | | | | | | |
| 家族構成 | 氏名 | | 年齢 | | 続柄 | 職業等 | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
| あなたの健康状態について | ①大病をしたことがありますか（手術など）  □無　　　　□有  （病名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| ②過去及び現在、かかっている疾病はありますか | | | | | | |
| □無　　　　□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   　　□有　　□無　　□取得予定（　　　月　　　日頃） |
| ②その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 技術・技能 | 1. スキル　□ワード　□エクセル　□ブログ　□フェイスブック |
| □ツイッター　□インスタグラム　□その他（　　　　　　　） |
| 1. その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 現在の職業等 | □公務員　□団体職員　□会社員　□嘱託職員　□派遣・契約社員 |
| □自営業　□アルバイト・パート　□家事手伝い　□大学生 |
| □短大生　□専門学生　□就職活動中　□無職　□その他（　　　　　　　　　　） |
| 学校名・勤務先名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  所在地（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 活動にあたって学校・勤務先との関係 |
| □卒業　□休学　□退職　□休職　□休暇　□その他（　　　　　） |

学歴

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | 学部・学科等 | 在学期間 | 卒業等 |
| 中学校 |  | 自 昭和・平成・令和　　年　　月 | ☑卒業 |
| 至 昭和・平成・令和  年　　月 |  |
|  |  | 自 昭和・平成・令和　　年　　月 | □卒業　□卒業見込 |
|  |  | 至 昭和・平成・令和  年　　月 | □中退　□その他 |
|  |  | 自 昭和・平成・令和　　年　　月 | □卒業　□卒業見込 |
|  |  | 至 昭和・平成・令和  年　　月 | □中退　□その他 |
|  |  | 自 昭和・平成・令和　　年　　月 | □卒業　□卒業見込 |
|  |  | 至 昭和・平成・令和  年　　月 | □中退　□その他 |

職歴（欄が不足する場合はコピーして増やしてください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職場  （雇用形態） | 内容・役職等 | 在職期間 |
|  |  | 自 昭和・平成・令和  年　　月 |
| （　　　　　　　　） |  | 至 昭和・平成・令和  　　 　　　年　　月 |
|  |  | 自 昭和・平成・令和  年　　月 |
| （　　　　　　　　） |  | 至 昭和・平成・令和  　　 　　　年　　月 |
|  |  | 自 昭和・平成・令和  年　　月 |
| （　　　　　　　　） |  | 至 昭和・平成・令和  　　 　　　年　　月 |
|  |  | 自 昭和・平成・令和  年　　月 |
| （　　　　　　　　） |  | 至 昭和・平成・令和  　　 　　　年　　月 |

取り組みたい活動

|  |
| --- |
| 活動名（区分） |
| ☑農業担い手活動 |

|  |
| --- |
| 七ヶ宿町について、どのように思いますか？ |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ご自身の長所、短所について、教えてください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 志望動機について、教えてください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 取り組みたいことについて、教えてください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 仕事や学校の中で、何かを成し遂げた経験について、教えてください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| その他、アピールしたいことがあれば、教えてください。 |
|  |
|  |
|  |

※「連絡先」欄を記入した場合、七ヶ宿町からの連絡や郵送は「連絡先」に行います。

※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。