甲斐市地域おこし協力隊応募用紙

甲斐市長様

甲斐市地域おこし協力隊の募集条件を承諾の上、次のとおり応募します。

ふりがな				(写真)
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日	性別 ※1	男・女	
ふりがな				
現住所	(〒 -)			
電話番号		携帯電話		
E-mail				
現在の勤務先 又は学校名		活動にあたって勤務 先及び学校との関係	卒業・退職・休学・休職 休暇・その他 ()	
家族構成	活動にあたって家族は (移住する・移住しない) ※○をつけてください			
取得している 資格・免許等	自動車運転免許 (年 月 取得)			
趣味・特技				
農業の経験	○をつけてください。有の方は内容を具体的にご記入ください 有・無 ()			
パソコン技能	使えるものに○をつけてください ワード・エクセル・パワーポイント	左記以外の技能についてご記入ください		
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			
最終学歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科 名	在 学 期 間	○ で 囲 む
			年 月 日 年 月 日	卒業 卒業見込
職 歴	勤 務 先	仕 事 内 容	在 職 期 間	○ で 囲 む
			年 月 日 年 月 日	正職員 その他
			年 月 日 年 月 日	正職員 その他

※1 記載は任意です。未記載とすることも可能です。