

伊平屋村地域おこし協力隊 申込書

令和 年 月 日

伊平屋村長 名嘉 律夫 様

伊平屋村地域おこし協力隊の募集条件を承諾のうえ、次のとおり申し込みます。

ふりがな		性別	生年月日	年齢
氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	
連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯	TEL :		
	e-mail :			
住所	ふりがな			
	〒 -			
交通手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 交通用具 (自動車等)			
家族構成	配偶者 (有・無)			
	扶養者 (有・無) (人)			
健康状態	(アレルギー、持病、病気等、健康上の特記すべき事項があれば記入して下さい。)			
本人と共に 定住予定の ご家族	※本人以外に一緒に定住を予定している方がいる場合は記入して下さい。			
	氏名	(歳)続柄:	氏名	(歳)続柄:
	氏名	(歳)続柄:	氏名	(歳)続柄:

写真貼付位置
たて よこ
4 cm × 3 cm

(写真の裏に氏名
を記入)
本人単身胸上

年 月 撮影

パソコンスキル	
・ Excel	(<input type="checkbox"/> 仕事で頻繁に使用した。 <input type="checkbox"/> 仕事で少し使用した。 <input type="checkbox"/> 使ったことがない。)
・ Word	(<input type="checkbox"/> 仕事で頻繁に使用した。 <input type="checkbox"/> 仕事で少し使用した。 <input type="checkbox"/> 使ったことがない。)
・ power point	(<input type="checkbox"/> 仕事で頻繁に使用した。 <input type="checkbox"/> 仕事で少し使用した。 <input type="checkbox"/> 使ったことがない。)
その他スキル	
ボランティア 自主活動の経験	
趣味・特技	

学 歴	学校名 (小学校から順次記入)	学部・学科	昼・夜 ・通信	上段 入学年月日 下段 卒業年月日	修学区分
			<input type="checkbox"/> 昼間 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 通信	S・H・R 年 月 日 S・H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 卒見込 <input type="checkbox"/> 中退
			<input type="checkbox"/> 昼間 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 通信	S・H・R 年 月 日 S・H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 卒見込 <input type="checkbox"/> 中退
			<input type="checkbox"/> 昼間 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 通信	S・H・R 年 月 日 S・H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 卒見込 <input type="checkbox"/> 中退
			<input type="checkbox"/> 昼間 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 通信	S・H・R 年 月 日 S・H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 卒見込 <input type="checkbox"/> 中退
			<input type="checkbox"/> 昼間 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 通信	S・H・R 年 月 日 S・H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 卒見込 <input type="checkbox"/> 中退

職 歴	履歴事項（会社名）等	上段 入社年月日 下段 退職年月日	職務内容等
		S・H・R 年 月 日 S・H・R 年 月 日	
		S・H・R 年 月 日 S・H・R 年 月 日	
		S・H・R 年 月 日 S・H・R 年 月 日	
		S・H・R 年 月 日 S・H・R 年 月 日	
		S・H・R 年 月 日 S・H・R 年 月 日	

※学歴欄及び職歴欄等の記入上の注意事項

- 1 学歴は中退であっても記入すること。 2 入社及び退社年月日、職務内容をもれなく記入すること。

資 格 ・ 免 許 等	資格・免許の名称（取得見込みを含む）	取得（予定）年月日	取扱い官庁（団体）名
		S・H・R 年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
		S・H・R 年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
		S・H・R 年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	

自由記述	
------	--

【印刷する際は、両面印刷】

伊平屋村地域おこし協力隊の志望動機などについて

令和 年 月 日

応募者氏名： _____ 印

1 ご自身の性格
2 志望動機
3 ご自身の経験を活かして、地域で取り組みたい活動