様式第１（第３条関係）

新篠津村地域おこし協力隊申込書

　　年　　月　　日

　新篠津村長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　応募者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　新篠津村地域おこし協力隊の募集条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。

写真を貼る位置

1. 縦 36～40 mm

　 横 24～30 mm

2. 本人単身胸から上

3. 裏面にのりづけ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性　別 |  |
| 氏　　名 |  | 男・女 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　 年　　　　月　　　　日生　満（　　　）歳 |  |
| ふりがな |  | （自宅電話） |
| 現 住 所 | 〒 |  |
| （携帯電話） |
| E－mail |  |  |
| ふりがな |  | （連絡先電話） |
| 連 絡 先 | 〒 （職場等、現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入） |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴・職歴（各別にまとめて書く） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 年 | 月 | 免許・資格（普通自動車運転免許、パソコン、その他）（裏） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 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記入してください。） |

|  |
| --- |
| 特技・趣味・自己ＰＲなど |

|  |
| --- |
| 地域おこし協力隊に活かしたい私の能力と応募動機 |

|  |
| --- |
| 取り組みたい活動内容 |

* 申込書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。