

※手書きでお願いします。

(移住定住コンシェルジュ兼移住プランナー)
藤里町地域おこし協力隊 応募用紙

平成 年 月 日

秋田県 藤里町長 様

応募者

住 所

氏 名

印

※氏名は自署してください。

藤里町地域おこし協力隊の応募条件を承諾の上、次のとおり応募します。

ふりがな		(写真) たて 40 mm × よこ 30mm 3ヶ月以内撮影したもの
氏 名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)	
性 別	男 ・ 女	
ふりがな		
現住所	〒 — —	
家族構成	[配偶者] 有 ・ 無 [子 供] 有 (人) ・ 無	
連絡先	電話番号	— —
	携帯電話	— —
	E-mail	
① 学 歴 (高等学校以上の学歴について記入してください。)		
学 校 名	学部・学科名	期 間
		年 月から 年 月まで
		年 月から 年 月まで
		年 月から 年 月まで

② 職 歴（自営も含めて、新しいものからすべて記入してください。）

会 社 名	主な職務内容	期 間
		年 月から 年 月まで
		年 月から 年 月まで
		年 月から 年 月まで
		年 月から 年 月まで
		年 月から 年 月まで

③ 現在取得している資格・免許等

(1) 運転免許 有 (AT限定・MT) ・ 無

※自家用車所有の有無 有 ・ 無

(2) その他の資格・免許

④ パソコンのスキル

操作可能なソフト（ワード、イラストレーターなど）や情報発信ツール（ブログ、Facebook など）があれば記入してください。

()

⑤ 趣味・特技・技術・技能・ボランティア等自主活動経験

⑥ あなたの健康状態について

健康状態は良好ですか はい ・ いいえ

持病はありますか はい（病名： ） ・ いいえ

⑦ 志望動機

⑧ 自己PR

※記入いただいた個人情報は、本選考以外の目的には使用しません。