小松市地域おこし協力隊　応募用紙

令和　　年　　月　　日

小松市長　様

小松市地域おこし協力隊募集要項の内容を了承の上、次のとおり応募します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | 証明写真  ３ヶ月以内のもの  本人単身胸から上  縦45mm×横35ｍｍ程度 |
|  | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日 | | 性別 | 男 ・ 女 |
|  |  | | | |
| 〒 | | | |
| 電話番号 | （自宅）　　　　 （携帯番号） | | | | |
| E-mail |  | | | | |
| 現在の勤務先  又は学校名 |  | | | | |
| 健康状態  （アレルギー・持病等） |  | | | | |
| 家族構成 | 配偶者（ 有　・　無 ） | 扶養者（有　・　無 ）　※有の場合（　　人） | | | |
| 応募動機 |  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴・職歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※義務教育以降の経歴

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 免許・資格 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 趣味・特技 |  |
| ボランティア等自主活動の経験 |  |