**様似町地域おこし協力隊 応募申込書**

令和　年　月　日

様似町長　荒木　輝明　　様

応募者　住所

氏名

様似町地域おこし協力隊の応募条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 写真を貼る位置縦36～40㎜横24～30㎜ |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年　月　日 | 性別 | 男・女 |
| 現 住 所 | 〒 |
| 連 絡 先 |  |
| 家族構成 | 配偶者　（有・無） | 扶養者　（有・無） |
| 職　　業 | [ ] 公務員　[ ] 団体職員　[ ] 会社員　[ ] 嘱託職員　[ ] 派遣・契約社員[ ] 自営業　[ ] アルバイト・パート　[ ] 家事手伝い　[ ] 大学生　[ ] 短大生[ ] 専門学校生　[ ] 職業訓練校生　[ ] 就職活動中　[ ] 無職[ ] その他（　　　　　　）勤務先名・学校名（　　　　　　）所在地（　　　　　　） |
| 資格・免許等 | ・運転免許　[ ] 有（[ ] AT限定／[ ] MT　）　[ ] 無　[ ] 取得予定（ 年 月頃）・インターネット、パソコン関連（　　　　　）・その他（　　　　　） |
| この応募に　対する家族の理解度 | [ ] 賛成　[ ] 反対　[ ] 本人の意思に任せる　[ ] 話しをしていない[ ] その他（　　　　　） |
| あなたの健康状態について | 現在の健康状態（　　　　　）身長（　cm）　体重（　㎏）　視力（右　）（左　）　血液型（　型）大病（手術など）したことがありますか　[ ] 無　[ ] 有（病名　　　　　／期間　　　　　）過去、現在の疾病の状況について　[ ] 無　[ ] 有（病名　　　　　） |
| 応募の動機 |
|  |
| 地域で取り組みたい活動内容 |
|  |
| 特技・趣味・自己ＰＲ |
|  |

※書ききれない場合は、別紙（様式自由）で作成し、添付してください。

※応募用紙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いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴・職歴など |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |