羅臼町　地域おこし協力隊応募用紙

※希望職種に○をつけてください。（情報発信業務・観光協会事務局員）

令和　　年　　月　　日

羅臼町長　　湊 屋　　稔　　様

住　所

応募者

氏　名

羅臼町　地域おこし協力隊の募集条件を承知の上、次のとおり応募します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | 写　　真  写真は申込前６か月以内に脱帽で上半身正面向（縦6cm、横4.5cm）で撮ったもので本人と確認できるもの | |
| 氏　　名 |  | | | | |
| 生年月日 | 昭和　・　平成　　年　　月　　日生（　　　　　）歳 | | | | |
| ふりがな |  | | | | |
| 現　住　所 | 〒  電話　市外局番（　　　　　　）　　局　　　　番  携帯電話　　　－　　　　－  E-mail | | | | |
| 配偶者等の有無 | 配偶者（　有　・　無　） | | | 扶養者（　有　・　無　）　（　　）人 | | | |
| 学　　歴 | （高等学校から最終学校まで記入してください。最終学校は、学部学科まで記入してください。） | | | | | | |
| 学　校　名 | 学　部　名  学　科　名 | 所　在　地 | | 在学期間 | | 〇で囲む |
|  |  |  | | 年　　月から  年　　月まで | | 年　卒業 |
|  |  |  | | 年　　月から  年　　月まで | | 卒業  年　卒業見込  中退 |
|  |  |  | | 年　　月から  年　　月まで | | 卒業  年　卒業見込  中退 |
| 職　　歴 | 勤　務　先 | 所　在　地 | 職務内容 | | 職務帰還 | | 退職理由 |
|  |  |  | | 年　　月から  年　　月まで | |  |
|  |  |  | | 年　　月から  年　　月まで | |  |
|  |  |  | | 年　　月から  年　　月まで | |  |
| 資格・免許等 | ・普通自動車免許　□有（□ＡＴ限定／□ＭＴ）□無　□取得予定（　　月　日頃）  ・インターネット、パソコン関連の資格（　　　　　　　　　　）  ・その他（　　　）  ※該当するものにレをつけてください。 | | | | | | |
| 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。 | | | | | | |
|  | | | | | | |

* 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。

羅臼町　地域おこし協力隊活動目標レポート

氏名：

|  |
| --- |
| これまであなたが培ってこられた技術や経験を、地域おこし協力隊にどのように活かしたいかなどを含め、意気込み、志望動機などを記載してください（４００字程度）。 |
|  |