

様式 1

東北町地域おこし協力隊申込書

令和 年 月 日

東北町長 殿

東北町地域おこし協力隊の募集条件を承諾の上、次のとおり申し込みます。

ふりがな 氏 名				顔写真貼付欄 (上半身・正面・脱帽。申込書提出前3ヶ月以内に撮影したもの) (縦4cm×横3cm)
性 別 (いずれか一つを☑)	<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女	生年月日	年 月 日 (満 歳)	
現 住 所	〒			
電 話	自 宅	—	—	
	携 帯	—	—	
	F A X	—	—	
Eメール				
配偶者 (いずれか一つを☑)	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	扶養者 (いずれか一つを☑)	<input type="checkbox"/> 有 (人)・ <input type="checkbox"/> 無	
最終学歴			卒業年月	年 月
職 歴	勤務先	仕事の内容		期間 (年月日)
				～
				～
資格・免許等	<ul style="list-style-type: none"> ・普通自動車運転免許 (必須) <input type="checkbox"/>AT限定・<input type="checkbox"/>MT (いずれか一つを☑) ・パソコン操作 (Word、Excel 等) <input type="checkbox"/>問題ない・<input type="checkbox"/>やや不安・<input type="checkbox"/>不安 (いずれか一つを☑) ・その他資格がありましたらご記入ください。 () 			
趣味・特技等				
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ご記入ください。			
希望する業務 (いずれか一つを☑)	<input type="checkbox"/> チーズ加工業務 <input type="checkbox"/> その他 ()			
備 考	上記以外でお伝えしたいことがありましたらご記入ください。			

※ご記入いただいた個人情報、本選考以外の目的に利用しません。

※住民票抄本 (1ヶ月以内) 1部と普通自動車運転免許証の写しを添付してください。

様式1の2

氏名 _____

以下についてご記入ください。

1. 東北町地域おこし協力隊に応募した動機について (400 字程度)

2. 希望する業務で行いたい活動、生かしたい資格・特技など (400～600 字程度)

様式2

東北町地域おこし協力隊申込みに関する質問票

住 所	
氏 名	
電 話	
F A X	
メール	

東北町地域おこし協力隊の募集に関して、下記のとおり質問します。

【ご提出先】 FAX:0176-56-3110

Mail: kikaku@town.tohoku.lg.jp

窓口：東北町企画課

※回答まで数日かかりますので、ご了承ください。