群馬県玉村町「地域おこし協力隊」応募用紙

　　　年　　　月　　　日

（あて先）玉村町長

玉村町地域おこし協力隊員募集要領を確認・承諾の上、次の通り応募します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | 性別 | （写真）  ・縦40㎜　横30㎜  ・本人単身胸から上  ・裏面のりづけ  ・3か月以内に撮影 |
| 氏名 |  | | | 男　・　女 |
| 生年月日 | 昭和・平成  　　　年　　　　月　　　　日 | | | 年齢  　　　　　歳 |
| ふりがな |  | | | |
| 現住所 | 〒　　　－ | | | |
| 電話番号 | （自宅） | | （携帯電話） | | |
| （FAX） | |
| メールアドレス | 書類送付等に使用できるアドレスをご記入ください。 | | | | |
| 勤務先  又は学校名 | 勤務先又は学校名：  所在地： | | | | |
| 趣味・特技・技術 |  | | | | |
| ボランティア等  自主活動の経験 |  | | | | |
| ＩＴスキル  （利活用できるものに〇囲い、具体的記載箇所あり） | パソコン系 | Word・Excel・PowerPoint・メール・ブラウザ閲覧・ブログ  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| スマホ系 | SNS（ LINE・Twitter・Facebook・キャリアメール・その他　　　　　　　　　）  写真撮影・動画撮影・動画編集・写真または動画投稿  電子決済（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  その他アプリ（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 家族構成  （続柄・年齢） | あなたが地域おこし協力隊として当町に居住した場合、同居予定の人は〇で囲んでください。 | | | | |
| 健康状態 | 持病、アレルギーなど健康上特記すべき事項があればご記入ください。 | | | | |

氏　　名

【学歴・職歴】高校卒業からご記入ください。最終学歴・職歴は必ずご記入ください。

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

【免許・資格等】

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

氏　　名

|  |
| --- |
| ①玉村町「地域おこし協力隊」に応募された動機を記入してください。  自身のこれまでの経験を活かし、玉村町地域おこし協力隊としてどのような活動を行いたいですか。  　また任期終了後の予定（定住・起業等）を記入してください。 |
|  |
| ②自己PR等について自由に記入してください。  　（自分の長所、セールスポイント、最近の関心事項等） |
|  |

上記の各項目に関して、用紙サイズA4の任意様式により提出していただいても構いません。