

# 松崎町地域おこし協力隊応募用紙

令和 年 月 日

松崎町長

様

住 所

応募者

氏 名

印

松崎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 1.縦 36～40mm 横 24～30mm 2.本人単身胸から上 3.裏面にのりづけ 4.裏面に氏名記入
氏 名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	性 別	男 ・ 女	
ふりがな				
現住所	〒			電話 ( ) —
連絡先	〒			携帯電話
ふりがな				電話 ( ) —
家族構成	配偶者 ( 有 ・ 無 )		扶養者 ( 有 ・ 無 )	
パソコンスキル	ワード・エクセル・パワーポイント・その他 ( ) 該当するものに○をつけてください。			

年	月	学歴・職歴

※最終学歴は必ず記入してください。

年	月	免許・資格

<p>地域おこし協力隊応募の動機</p>          
<p>特技・趣味等、自己PR</p>          
<p>希望の活動内容（希望する活動に☑を入れてください。）</p> <p><input type="checkbox"/> 棚田の保全・活用</p> <p><input type="checkbox"/> 移住・ワーケーションの推進</p> <p><input type="checkbox"/> その他</p>
<p>備考（上記以外で伝えたいことがあれば記入してください。）</p>          

※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。