

# 高知県本山町地域おこし協力隊応募用紙

令和      年      月      日

ふりがな 氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	(写真貼付)
生年月日	年      月      日生      (満      歳)			・写真は6ヶ月以内に撮影したもので正面からの顔写真とします
現住所 連絡先	〒			
	電話番号 (自宅)		電話番号 (携帯)	
E-mail	※ 書類送付等に使用できるアドレスをご記入ください。			
希望活動	<input type="checkbox"/> 教育振興活動			
応募理由				
家族構成	配偶者      (    有    ・    無    ) 扶養者      (    有    ・    無    ) 扶養者「有」の場合はその人数      (      人)			
ボランティア等の自主活動経験				
取得している資格・免許等				
趣味・特技・技術				
健康状態	〈健康状態で特記すべき事項があればご記入ください。〉			

学 歴	在 学 期 間		学校等名称 (学校、学部、学科、コース)		
	年	月から			
	年	月まで			
	年	月から			
	年	月まで			
	年	月から			
	年	月まで			
職 歴	在 職 期 間		勤務先の名称	職 務 内 容	所 在 地 (市区町村名まで)
	年	月から			
	年	月まで			
	年	月から			
	年	月まで			
	年	月から			
	年	月まで			
	年	月から			
	年	月まで			
	年	月から			
年	月まで				
備 考	〈その他伝えたいことがありましたらご記入ください。〉				

今回の本山町地域おこし協力隊の募集を何で知りましたか？	
<input type="checkbox"/>	本山町ホームページ
<input type="checkbox"/>	JOINホームページ
<input type="checkbox"/>	相談会等イベント ( )
<input type="checkbox"/>	その他 ( )

※ 応募用紙に記載された個人情報は、個人情報保護条例に基づき厳正に管理し、採用選考の目的以外には利用しません。