

様式 1

つがる市地域おこし協力隊応募用紙

令和 年 月 日

つがる市長

つがる市地域おこし協力隊の募集要項を確認・承諾の上、次のとおり応募します。

ふりがな				性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出身地	都道府県及び区市町村
氏 名	Ⓜ						
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)					写真貼付欄	
住民票のある住所	〒					タテ 4 cm×ヨコ 3 cm ・上半身・正面・脱帽 ・応募用紙提出前3ヶ月以内に撮影したもの	
勤務先又は学校名							
電話番号	自宅			携帯			
E-mail							
移住予定の家族構成	移住予定の家族構成 (氏名、続柄、年齢)						
パソコン技能	<input type="checkbox"/> ワード <input type="checkbox"/> エクセル <input type="checkbox"/> パワーポイント <input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> その他 ( )						
取得資格・免許				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記入ください。						
学歴・職歴							
年 月	最終学歴：						
以降職歴							
年 月							
年 月							
年 月							
年 月							
年 月							

※ご記入いただいた個人情報は、本選考以外の目的に利用しません。

応募者氏名： \_\_\_\_\_

次の点について、お書きください。

希望する活動内容（いずれか一つをチェックしてください。）

ふるさと納税に関する活動

就農研修生

つがる市地域おこし協力隊に応募した動機を教えてください。

つがる市地域おこし協力隊としてどのような活動をしたいと考えていますか。