大月市地域おこし協力隊申込書

平成　　年　　月　　日

大月市長　　石井由己雄　様

大月市地域おこし協力隊の募集条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。

<table>
<tr><td>ふりがな</td><td colspan="3"></td><td rowspan="2">写真を貼る位置

1. 縦 36～40ｍｍ
横 24～30ｍｍ
2. 脱帽・上半身
3. 裏面にのりづけ
4. 裏面に氏名記入
5. 3ヵ月以内に撮影</td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="3">㊞</td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td>昭和・平成
年　月　日生</td><td>性　別</td><td>男　・　女</td><td></td></tr>
<tr><td>ふりがな</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">電話（　　）
―</td></tr>
<tr><td>現 住 所</td><td colspan="2">〒

〔Ｅ－mail　　〕</td><td colspan="2">携帯電話</td></tr>
<tr><td>家族構成</td><td colspan="4">配偶者（　有　・　無　）子供（　有　<u>　人　</u>・　無　）その他（　有　<u>　人　</u>・　無　）</td></tr>
<tr><td>学　歴
（最終学歴）
※卒業見込み含む</td><td colspan="3"></td><td>卒業（見込み）年月
年　月</td></tr>
<tr><td rowspan="4">職　歴</td><td>勤　務　先</td><td>主な職務内容</td><td colspan="2">期　　間</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2">年　月～　年　月</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2">年　月～　年　月</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2">年　月～　年　月</td></tr>
<tr><td>応募資格確認欄</td><td colspan="4">＜□にチェックしてください＞
□募集要項に記載の 2. 応募資格（6）の要件を満たしている。
□普通自動車運転免許を有している。（□ＡＴ限定 / □ＭＴ）
□パソコンの操作ができる。（ワード・エクセル・インターネット等）
□任期終了後、大月市において起業・定住に意欲がある。</td></tr>
<tr><td>健康状態</td><td colspan="4">※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。</td></tr>
<tr><td>特技・趣味、
資格・免許、
自己ＰＲ等</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>