

「提案型地域おこし協力隊」募集エントリーシート

☆黒のいんく又はボールペン(消せないものに限る。)で必ず自筆してください。

※記入不要欄

		受験番号		※	
氏名	(ふりがな)	生年月日		年齢(申込時)	
		昭和 年 月 日 平成		満 歳	
現住所	(ふりがな)	(写真覧) ①縦4cm×横3cm 上半身脱帽、正面向きで 3ヶ月以内に撮影したもの			
	〒				
※ 地域要件 : <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当					
電話番号 (携帯・PHS含む)		申込者本人の最も確実な連絡先		TEL	
		上記以外の申込者本人の連絡先		TEL	
メールアドレス 【必ず記入】 (携帯電話用は不可)					
学 歴	学校名		学部・課程名		在学期間
	旧 ↓ ↓ ↓	高等学校名		平成 年 月～ 平成 年 月	卒業・修了、中退
		大学・専門学校名		平成 年 月～ 平成 年 月	卒業・修了 中退、(学年)在学
		大学院名等		平成 年 月～ 平成 年 月	卒業・修了 中退、(学年)在学
職 歴	勤務先の名称(枠が足りなければ別紙可)		在職期間		雇用形態(○で囲む)
	↓ ↓ ↓			平成 年 月～ 平成 年 月	正社員、臨時・アルバイト その他()
				平成 年 月～ 平成 年 月	正社員、臨時・アルバイト その他()
		新 ≡		平成 年 月～ 平成 年 月	正社員、臨時・アルバイト その他()
資格・免許	取得している資格、免許等があれば記入してください。(例 運転免許証(中型車) 平成○年○月取得)				
1. 成年被後見人又は被保佐人(民法の一部改正する法律の規定により従前の例によることとされる準禁治産者含む) 2. 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者 3. 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する 政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者 私は、上記項目に該当しません。 平成 年 月 日 氏名(自署) _____					

氏名	
----	--

※受験番号

1	なぜ提案型地域おこし協力隊募集を志望されたか記入してください

2	町の定住人口拡大に向け、どのような取り組みに興味があるかその理由も記入してください。

3	町の印象を記入するとともに、この町であなたの経験や能力をどのように活かせるか記入してください。
[町の印象]	
[経験や能力をどう活かせるか]	

氏名	
----	--

※受験番号

4	これまでの職務経験で取り組まれた事業等について記入してください (取り組んだ内容や業務遂行で苦労したこと、その結果得たもの等を具体的に)

5	自己PRを記入してください。

6	あなたの趣味、特技について記入してください。