

広島市 似島地区地域おこし協力隊 申込書

ふりがな 氏 名		受験番号(※市が記入)	
生年月日 昭和 年 月 日生 平成	年齢(平成30年4月2日現在) 満 歳		写 真 (タテ5cm×ヨコ4cm) 1 申込みの際に写真を貼ること。 2 写真は申込日30日以内に撮影した正面向き、脱帽、上半身のものとする事。 3 写真の裏面には氏名を記入し、リを全面につけて貼ること。
現住所・連絡先 〒 Tel (自宅) : 携帯電話等 : e-mail :			

学 歴	学 校 名	学 部	学 科	所 在 地	在学期間	修学区分
	最終(現在)				市・区 町・村	年.月 年.月 昭 . ~ . 平 . ~ .
その前				市・区 町・村	昭 . ~ . 平 . ~ .	卒 業 その他 ()
その前				市・区 町・村	昭 . ~ . 平 . ~ .	卒 業 その他 ()

職 歴	勤務先(部課名まで)	職 務 内 容	所 在 地	勤務期間
	最終(現在)			市・区 町・村
その前			市・区 町・村	昭 . ~ . 平 . ~ .
その前			市・区 町・村	昭 . ~ . 平 . ~ .
その前			市・区 町・村	昭 . ~ . 平 . ~ .

そ の 他	<p>次の項目を確認し、該当するものにチェック(☑)してください(複数回答可)。</p> <p>基本操作が可能なパソコンソフト</p> <p><input type="checkbox"/> ワード <input type="checkbox"/> エクセル <input type="checkbox"/> ホームページ作成</p>
-------	---

		氏名	
取得している 資格・免許・技能 〔資格・免許は、取得見込みのものも記入してください。〕	名 称		取得(見込)年月
地域おこし協力隊に 活かしたい経験等			
移住予定の家族構成	氏 名	年齢	続柄

項 目	記 述 欄
①応募動機	
②特技・趣味、自己PR等	

私は、広島市似島地区地域おこし協力隊 選考試験を受験したいので申し込みます。
なお、私は募集案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、申込書の記載事項に相違ありません。

平成 年 月 日 氏名 _____ (自署)

記 入 要 領

- (1) 記載事項に不正があると、委嘱される資格を失うことがあります。
- (2) 手書きの場合は、黒のインク又はボールペンを用いて、かい書でていねいに自書してください。
また、数字は算用数字を用い、該当する事項は○で囲んでください。
- (3) 連絡先のe-mailアドレスは、電話により連絡が取れない場合等に使用します。
- (4) 学歴は、中学校以降のもので、専門学校等を含め、最終のものから遡って2つ前までのものを
記入してください。なお、在学中の場合は、修学区分の欄を○年在学としてください。
- (5) 職歴は、自家営業を含めて、最終のものから遡って3つ前までの勤務経験を記入してください。
- (6) 資格・免許は、取得見込みのものも記入してください。