

様式第 1 号

久米島町地域おこし協力隊申込書

令和 年 月 日

久米島町長 殿

住所
応募者
氏名
印

久米島町地域おこし協力隊の応募条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。

ふりがな				写真を貼る位置 1 縦 36～40 mm 横 24～30 mm 2 本人単身胸から上 3 裏面にのりづけ 4 裏面に氏名記入
氏 名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	性別	☐ 男性 ☐ 女性	
ふりがな				
現 住 所 ※ <u>住民票に記載のあ る住所</u> を記入してく ださい	(〒 —) (電話 — —) (携帯 — —) (E-mail)			
ふりがな				
連 絡 先 ※ <u>現住所とは別の 住所への連絡を 希望する場合</u>	(〒 —) (電話 — —)			
希望する活動	<第 1 希望>		<第 2 希望>	
ボランティア 自主活動の経験				
趣味・特技				

資格・免許等	①普通自動車運転免許 ☐ 有 ☐ 無 ☐ 取得予定（ 月 日頃） ②その他（
技術・技能	①PCスキル ☐ ワード ☐ エクセル ☐ ブログ ☐ フェイスブック ☐ ツイッター ☐ その他（ ②その他（
現在の職業等	☐ 公務員 ☐ 団体職員 ☐ 会社員 ☐ 嘱託職員 ☐ 派遣・契約社員 ☐ 自営業 ☐ アルバイト・パート ☐ 大学生 ☐ 短大生 ☐ 無職 ☐ その他（
	学校名・勤務先名（ ）所在地（ ）
	活動にあたって学校・勤務先との関係 ☐ 卒業 ☐ 休学 ☐ 退学 ☐ 休職 ☐ 退職 ☐ その他（

<学歴>

学校名	学部・学科等	在学期間	選択(卒業等)
中学校		自 昭和・平成 年 月	■卒業
		至 昭和・平成 年 月	
		自 昭和・平成 年 月	☐ 卒業 ☐ 卒業見込
		至 昭和・平成 年 月	☐ 中退 ☐ その他
		自 昭和・平成 年 月	☐ 卒業 ☐ 卒業見込
		至 昭和・平成 年 月	☐ 中退 ☐ その他
		自 昭和・平成 年 月	☐ 卒業 ☐ 卒業見込
		至 昭和・平成 年 月	☐ 中退 ☐ その他
		自 昭和・平成 年 月	☐ 卒業 ☐ 卒業見込
		至 昭和・平成 年 月	☐ 中退 ☐ その他

※元号は変更したり(令和)、不要部分は削除ください。

※選択肢の欄は該当するものを「■」に変更ください。紙に書き込む場合は☑してください。

※書ききれない場合は、別添（様式自由）で作成し、添付してください。

※「連絡先」欄を記入した場合、本町からの連絡・郵送は「連絡先」に行います。

※申込書に記載された個人情報は、個人情報保護法に基づき厳正に管理します。