奥尻町地域おこし協力隊 応募用紙

令和　　年　　月　　日

奥尻町長　様

氏　名　　　　　　　　㊞

奥尻町地域おこし協力隊の募集要項を承諾の上、次のとおり応募します。

<table>
<tr><td rowspan="2">ふりがな
氏　　名</td><td rowspan="2"></td><td>生年月日</td><td colspan="3">昭和・平成　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>年　　齢</td><td>歳</td><td>性別</td><td>男　・　女</td></tr>
<tr><td>現　住　所
※住民票と同一のものを記入してください。</td><td colspan="5">〒　　　－</td></tr>
<tr><td>最 終 学 歴</td><td colspan="5">（　　　　　）中学/高校/大学（　　　　　）学部（　　　　　）学科</td></tr>
<tr><td>最 終 職 歴
※ある場合、記入してください。</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>電 話 番 号</td><td colspan="5">固定電話（お持ちの場合記入下さい）：
携帯電話（お持ちの場合記入下さい）：</td></tr>
<tr><td>メールアドレス</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>条件チェック
※当てはまる項目に全てチェックをしてください。</td><td colspan="5">☐ 三大都市圏又は地方都市等（過疎法等に定める過疎地域等以外）に在住し、採用後に、奥尻町に住民票を異動し、居住できる。（Uターン可）
☐ 協力隊活動期間終了後も奥尻町内に定住し、就業する意欲を持っている。
☐ 普通自動車運転免許を有しているまたは取得を見込んでいる。
☐ パソコン（Word、Excel 等）の一般的な操作ができる。
☐ 地域住民と共に地域を元気にする意欲がある。</td></tr>
<tr><td>健 康 状 態</td><td colspan="5">※アレルギーや持病など健康上の特記すべき事項があれば記入してください。</td></tr>
<tr><td>備　　　考</td><td colspan="5">※上記以外で事前に伝えたいことがあれば記入してください。</td></tr>
</table>

※当応募用紙の他、顔写真付きの履歴書（様式任意）を提出してください。
※提出いただいた応募用紙と履歴書は、採用の有無に関わらず返却しませんので、御了承ください。