|  |
| --- |
| 受付番号  ※市役所記入欄 |
|  |

**石狩市地域おこし協力隊応募用紙（厚田区）**

令和　　年　　月　　日

石　狩　市　長　　様

　石狩市地域おこし協力隊募集要項（厚田区）を承諾の上、次のとおり応募します。

この記載事項が事実に相違するときは、採用を取り消されても異議を申しません。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | | （写真）  正面・上半身・脱帽  ６カ月以内に撮影 |
| 氏　　名 |  | | | | | |
| 生年月日 | 昭和  平成 | 年　　月　　日生（　　歳） | | 性別  (任意) | 男・女 | |
| 現住所 | 〒　　　　－ | | | | | |
| 電話番号 | （自宅）　　　　－　　　－　　　　（携帯電話）　　　　－　　　　－ | | | | | | |
| Eメールアドレス |  | | 自家用車  所有の有無 | | 有　・　無 | | |
| 応募に際しての  家族の理解  （任意） | □賛成　　□反対　　□本人の意思に任せる　　□話をしていない  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 資格・技術等 |  | | | | | | |
| ボランティア等自主活動の経験 |  | | | | | | |
| パソコン  SNS | 出来る（やっている）ものに○をつけてください | | | | | その他 | |
| ワード ／ エクセル ／ パワーポイント ／ ブログ  Facebook ／ Twitter ／ Instagram | | | | |  | |
| 健康状態 | アレルギー、持病など健康上の特記すべき事項があればご記入ください。 | | | | | | |
|  | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月 | 学　歴　・　職　歴 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| （最終学歴、現在の所属は必ず記入してください） | |

応募者氏名：

|  |  |
| --- | --- |
| 応募する  活動内容  (番号に〇を付けてください) | （１）特産加工品の継承  （２）企画提案 |
| 採用希望日 | 令和４年　　　月　　　日（頃）から |

|  |
| --- |
| **石狩市地域おこし協力隊募集要項の「活動内容」として、次の２点をお書きください。**  **（字数・様式自由。別紙に記入も可）**  　① 応募した動機  　② 応募する活動内容に、あなたの技術や経験にどのように活かしたいか  　　（２）を選択された場合は具体的な提案内容も含めてご記入ください。 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 募集を何で  知りましたか | □　石狩市ホームページ　　　□　JOINホームページ  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※本応募用紙のほか、住民票の写し（世帯全部のもので、マイナンバー以外省略なしのもの）と自動車運転免許証の写し（表・裏とも）を添付の上、応募してください。