

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と相違するときは、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ヶ月以内に撮影
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)	<input type="checkbox"/> 賛成 <input type="checkbox"/> 反対 <input type="checkbox"/> 本人の意思に任せる <input type="checkbox"/> 話をしていない <input type="checkbox"/> 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)	

