

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カ月以内に撮影
氏名				
生年月日	昭和 平成	年 月 日生 (満 歳)		
現住所	〒 ー ー			
電話番号	(自宅) ー ー	(携帯電話) ー ー		
Eメールアドレス		自家用車 所有の有無	有 ・ 無	
資格・技術等				
趣味・特技等				
パソコン S N S	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 / X (旧 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

行が不足する場合には、別紙 (任意様式) により提出してください

応募者氏名： \_\_\_\_\_

応募する活動内容	道の駅石狩「あいろ一ど厚田」を核とした各種事業の企画及び実践
----------	--------------------------------

①応募の動機、地域おこし協力隊に対するあなたの思いを教えてください

②応募する活動内容に、あなたのどのような技術・経験が活かせると思いますか

③地域協力隊としての任期終了後は、どのように起業・就業したいと考えていますか。

募集を何で 知りましたか	<input type="checkbox"/> 石狩市ホームページ <input type="checkbox"/> 北海道ホームページ <input type="checkbox"/> JOIN ホームページ <input type="checkbox"/> 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。