大垣市地域おこし協力隊員申込書

受付No.

令和　　年　　月　　日

大　垣　市　長　　様

大垣市地域おこし協力隊員の募集条件を承諾のうえ、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か月以内に撮影 (縦45ミリ×横35ミリ)
氏　　名				
生　年　月　日	昭和 平成　　年　　月　　日（　　歳）	性別	男　・　女	
ふ　り　が　な				
現　住　所	〒			
電　話　番　号	（自宅）　　（携帯電話）			
家　族　構　成	配偶者（　有　・　無　）　扶養者（　有　・　無　）※有の場合（　　人）			
資格・技術等				
ボランティア等自主活動の経験				
パソコン等技能	使えるものに〇をつけてください		左記以外の技能についてご記入ください	
	・ワード　・Facebook ・エクセル　・ブログ ・パワーポイント		（例　ホームページ作成　など）	

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）	

自家用車所有の有無	有　・　無

次の項目についてお書きください。（字数自由。拡張又は別紙に記入し、添付していただいても結構です。） １．大垣市地域おこし協力隊員の志望動機
２．活動内容に活かしたいあなたがこれまで培ってきた技術や経験
３．活動内容に対する意気込み
４．退任後の定住を見据えたビジョンについて

募集を何で知りましたか	□大垣市ホームページ　□JOIN ホームページ　□その他（　　）

※本申込書のほか、住民票の写し・自動車運転免許証の写しを添付してください。
また、本申込書のほか、添付書類は返還しませんので、ご了承願います。