

東伊豆町地域おこし協力隊応募用紙

令和 年 月 日

東伊豆町長 様

住 所
応募者
氏 名

東伊豆町地域おこし協力隊の応募条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。

【希望職種（該当に☑）】

☐よりみち 135 利活用事業

写真を貼る位置

- 1.縦 36～40mm
横 24～30mm
- 2.本人単身胸から上
- 3.裏面に氏名記入
- 4.のりづけ

ふりがな							
氏 名							
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	応募時 年齢		性 別	男 ・ 女		
ふりがな							電話（ ） —
現 住 所 (住所登録地)	〒						携帯電話
ふりがな							電話（ ） —
連 絡 先 (居住地) ※現住所と異なる場合に記入	〒						
Eメールアドレス							
家族構成 (両親、兄弟を記入してください)	氏名	続柄	年齢	居住市町村	職業	同居 別居	移住 予定
						同・別	有・無
						同・別	有・無
						同・別	有・無
						同・別	有・無
健康状態	※持病やアレルギー、大病をしたなどの病歴、その他健康上の特記すべき事項をご記入ください						
パソコンスキル	基本操作：ワード・エクセル・パワーポイント・その他（ ） 活用：ブログ・Twitter・facebook・Instagram・YouTube・ホームページ作成 該当するものに○をつけてください。						

地域おこし協力隊応募の動機
特技・趣味等、自己PR
備考（上記以外で伝えたいことがあれば記入してください。）

※書ききれない場合は、別紙（様式自由）で作成し、添付してください。

※提出された書類は、お返ししません。

※記載された個人情報は厳正に管理し、採用に関すること以外の目的に、あなたの同意なしで使用することはありません。