# 盛岡市地域おこし協力隊応募用紙

令和　　　年　　　月　　　日

盛岡市地域おこし協力隊募集要項を承諾の上、地域おこし協力隊に応募します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  |

|  |
| --- |
| （写真）申込前3か月以内に撮影したもので、無帽、正面、上半身のもの、縦4cm、横3cm程度とする。 |

 |
| 氏　　　名 |  |
| 生年月日 | 昭和　・　平成　　　　　年　　　　　月　　　　　日生（満　　　　　歳） |
| 現　住　所 | 〒　　　　－ |
| 電話番号 |  | 携帯電話番号 |  |
| E-mailアドレス |  |
| 勤　　務　　先または学校名 |  |
| 趣味・特技 |  | 取得している資格・免許 |  |
| ボランティア等自主活動の経験 |  |
| パソコン技能 | 使えるものに○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　・　エクセル　・　パワーポイント・イラストレーター・フォトショップ・SNS（Facebook、twitter、インスタグラム等） |  |
| 健康状態 | 良好　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）※その他の欄には、アレルギー、持病など特記すべき事項があればご記入ください。 |
| 自動車免許の有無 | 有　　　　・　　　　無 |
| 自動車所有の有無 | 有　　（車種：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　・　　　　無 |
| 応募を希望する活動テーマ（第一希望のみの記載も可） | 希望順位 | テーマ番号 | テーマ名 |
| 第１希望 |  |  |
| 第２希望 |  |  |
| 第３希望 |  |  |
| 活　動　可　能開　　始　　日 | 令和　　　年　　　月　　　日から | 理由 |  |
| 学歴 | 学　校　名 | 学部・学科名 |  | 期　　間 |
|  |  | 卒業見込中退 | 年　　　月から年　　　月まで |
|  |  | 卒業見込中退 | 年　　　月から年　　　月まで |
|  |  | 卒業見込中退 | 年　　　月から年　　　月まで |
|  |  | 卒業見込中退 | 年　　　月から年　　　月まで |
|  |  | 卒業見込中退 | 年　　　月から年　　　月まで |
|  |  | 卒業見込中退 | 年　　　月から年　　　月まで |

※学歴欄は、最終学校名から中学校までを新しいものから順に記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職歴 | 勤　務　先 | 職務内容 | 在職期間 | 退職理由 |
|  |  | 年　　　月から年　　　月まで |  |
|  |  | 年　　　月から年　　　月まで |  |
|  |  | 年　　　月から年　　　月まで |  |
|  |  | 年　　　月から年　　　月まで |  |
|  |  | 年　　　月から年　　　月まで |  |
| 次の質問について、該当するかしないか答えてください。（○囲む）ある場合は、詳細記載欄にその内容を詳しく書いてください。1. 刑事事件について起訴、逮捕または取り調べを受けたこと。　　 ある　・　ない
2. 禁固以上の刑に処せられたこと。　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　 ある　・　ない
3. 成年被後見人や被保佐人の宣告を受けたこと。　　　　　　　　　　　　　　　　　 ある　・　ない
4. かつて懲戒免職になったこと。 ある　・　ない

（詳細記載欄：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

以上、この応募用紙に記入した事項は全て事実に相違ありません。

 令和　　　年　　　月　　　日 氏名：