

平成29年度 小山市地域おこし協力隊員応募用紙

※受付 番号	
-----------	--

希望する業務 (丸で囲む)	ふりがな 氏 名	性別	生 年 月 日	写 真 (1) 申込の際は、必ず写 真を貼ってください。 (2) 写真は、申込前6ヶ 月以内に撮影した上半身・ 正面・無帽のもの 【パスポートサイズ】 縦4.5cm× 横3.5cm
・グリーンツーリズム ・観光地化	ふりがな 氏 名	男 ・ 女	昭和 ・ 平成 年 月 日 平成29年4月1日現在 歳	
現住所	〒 -			電 話 ()
	メールアドレス :		携帯電話 :	()
不在時 連絡先	〒 -			電 話 ()
	(現住所と同じ場合は「同上」と記入してください)			
学 歴				
学 校 名	学 部 学 科 名		在 学 期 間	年 限 等
(最終学校)			昭和・平成 年 月から	年課程
			昭和・平成 年 月まで	卒見・卒業・中退 年在学中
(その前の学校)			昭和・平成 年 月から	年課程
			昭和・平成 年 月まで	卒業 ・ 中退
(その前の学校)			昭和・平成 年 月から	年課程
			昭和・平成 年 月まで	卒業 ・ 中退
職 歴 (直近のもの 3つまで)	在職期間	勤 務 先	勤務内容	所 在 地
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
資格・免許	名 称		取得(見込)年月日	
	普通自動車運転免許		年 月 日取得済・取得見込	
			年 月 日取得済・取得見込	
			年 月 日取得済・取得見込	
私は、小山市地域おこし協力隊員募集要項に掲げてある応募資格をすべて満たしており、この応募用紙に記載したことは事実と相違ありません。 平成29年 月 日 氏名			※受付日 月 日	
			印	

注意：本書はすべて自書し、※受付番号※受付日を除き、記載もれや印もれのないように確認しご提出ください（記載もれのある場合は受付ません）。2枚目もありますのでご注意ください。

氏名

趣味・特技	<hr/> <hr/>	
家族構成	<input type="checkbox"/> 単身 <input type="checkbox"/> 同居家族あり (どちらか□に✓を入れてください)	(同居家族ありの場合、氏名・続柄・年齢を記載してください。)
健康状態	※アレルギーや持病など健康上の特記すべき事項があれば記入してください。	
ボランティア等 自主活動の経験	<hr/> <hr/>	
小山市の イメージ	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
応募理由	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
協力隊員 として活 かしたい 私の能力	<hr/> <hr/>	
協力隊員 として やってみ たいこ と・意気 込み	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

募集を何 で知りま したか (□に ✓を入れてくださ い)	<input type="checkbox"/> 小山市ホームページ <input type="checkbox"/> 地域おこし協力隊 (JOIN) ホームページ <input type="checkbox"/> 募集チラシ (入手先： <input type="checkbox"/> その他 (具体的に：))
-------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------

注意> 印刷時に上下左右の余白の設定を変更しないでください。