

中津市 地域おこし協力隊員応募用紙

NO1

大分県中津市長 様

年 月 日

中津市地域おこし協力隊募集要項を承諾の上、応募します。

写真貼付

上半身・正面・無帽
縦45mm 横35mm
3カ月以内に撮影したもの

【写真裏面に氏名を記入】

※受付番号	(ふりがな) 氏 名		性別	☐ 男 ☐ 女
生年月日	昭和 年 月 日生 (満 歳)			
現住所 (住民票の住所)	(ふりがな) 〒 - 【出身地】			
電話・E-mail	固定電話 E-mail 携帯電話			
通知等連絡先 (現住所と異なる場合のみ)	(ふりがな) 〒 - TEL:			
扶養家族	扶養家族数 配偶者 配偶者の扶養義務 人 有・無 有・無			
学歴	学 校 名	学部・学科名	在 学 期 間	区 分
			S・H 年 月	卒業
			S・H 年 月 から S・H 年 月 まで	☐ 卒業 ☐ 中退
職歴	勤 務 先	所 在 地	在 職 期 間	勤務形態
			S・H・R 年 月 から S・H・R 年 月 まで	☐ 正規 ☐ それ以外
			S・H・R 年 月 から S・H・R 年 月 まで	☐ 正規 ☐ それ以外
			S・H・R 年 月 から S・H・R 年 月 まで	☐ 正規 ☐ それ以外
			S・H・R 年 月 から S・H・R 年 月 まで	☐ 正規 ☐ それ以外
			S・H・R 年 月 から S・H・R 年 月 まで	☐ 正規 ☐ それ以外
			S・H・R 年 月 から S・H・R 年 月 まで	☐ 正規 ☐ それ以外
			S・H・R 年 月 から S・H・R 年 月 まで	☐ 正規 ☐ それ以外
免許・資格	種類		取得(見込)年月日	
			S・H・R 年 月 日 取得・取得見込	
			S・H・R 年 月 日 取得・取得見込	
			S・H・R 年 月 日 取得・取得見込	
			S・H・R 年 月 日 取得・取得見込	
健康状態	持病やアレルギーなど、健康上特記すべき事項があればご記入ください。			

- (記載上の注意) 1. 記載事項は黒ボールペンで手書き、またはエクセルファイルに直接書き込みしてください。
2. 職歴にはアルバイトを含みません。在職中の場合は、退職見込の月を記入してください。
3. 記載事項に不正がありますと、採用資格を失うことがあります。
- (添 付 書 類) 免許証の写しと住民票の写しを添付してください。

希望する職種【地域振興、農業、林業】を記入下さい(「地域振興」を選択される場合は()内にエリアも記入ください)

第1希望:	()	第2希望:	()	第3希望:	()
-------	-----	-------	-----	-------	-----

(希望理由)

応募の動機(必ず記入してください。)

自己PR・チャレンジしてみたいことなど(必ず記入してください。)

【応募用紙の送付先住所】

〒871-8501

大分県中津市豊田町14番地3

中津市企画観光部地域振興・広聴課 移住推進係 あて