

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	<input type="checkbox"/> 男	
			<input type="checkbox"/> 女	
生年月日	昭和 年 月 日生 (満 歳) 平成			
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	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> それ以外
			S・H・R 年 月 から S・H・R 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> それ以外
			S・H・R 年 月 から S・H・R 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> それ以外
			S・H・R 年 月 から S・H・R 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> それ以外
			S・H・R 年 月 から S・H・R 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> それ以外
			S・H・R 年 月 から S・H・R 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> それ以外
			S・H・R 年 月 から S・H・R 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 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	
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、水産業】を記入下さい。

※第2希望は必須ではありません。

第1希望:	第2希望:
-------	-------

(希望理由)

2次選考の希望日程に「○」をつけてください。また、インターンを希望の場合は希望分野を選択ください。

体験プログラム		※地域振興のみ
インターン		※一次産業のみ

インターンの希望について			
	林業2週間		農業1週間、林業1週間
	農業1週間、水産1週間		林業1週間、水産1週間

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