別記様式

尾花沢市地域おこし協力隊 応募用紙

令和　　年　　月　　日

尾花沢市長　　様

応募者
住　所
氏　名

尾花沢市地域おこし協力隊の応募条件を承諾の上、次のとおり応募します。

ふりがな				(写真)
氏名				
生年月日	年　月　日	性別	男・女	
ふりがな				
現住所	〒　-			
電話番号	(自宅)　(携帯電話) (Eメールアドレス)			
勤務先又は学校名		家族構成 (氏名・年齢)		
取得している資格・免許		趣味・特技・技術		
ボランティア等自主活動の経験				
パソコンスキル	使えるものに○をつける。	左記以外のスキルについて記入ください		
	ワード・エクセル・パワーポイント			
健康状態	アレルギー、持病など健康上の特記すべき事項があればその他へ記入ください。			
	□良　好　□その他（　　）			

年　月	学歴・職歴

年　　月	賞　罰
特定性犯罪歴の有無（学校、保育園で活動する場合があるため回答してください。）	
□有　・　□無	※こども性暴力防止法に基づき確認が必須となりました。

☆なぜ、選択した業務に従事したいのですか。また、従事した場合の具体的な構想を教えてください。
☆地域おこし協力隊に応募した動機、きっかけについて教えて下さい。
☆地域おこし協力隊に対する期待や意気込みを記入してください。