

海南市地域おこし協力隊(観光)申込書

年 月 日

海南市長様

応募者 住所
氏名

海南市地域おこし協力隊募集要項の内容を承諾の上、次のとおり応募します。

ふりがな				写真貼付位置 写真の裏面に、 氏名を記入して ください。
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日	性別	男・女	
ふりがな				電話 () —
現住所				携帯電話 — —
最終学歴				卒業年月 年 月
主な職歴	会社名等	主な職務内容		期 間
				年 月～ 年 月
				年 月～ 年 月
				年 月～ 年 月
				年 月～ 年 月
				年 月～ 年 月
				年 月～ 年 月
資格・免許	・普通自動車運転免許（ <input type="checkbox"/> AT限定 <input type="checkbox"/> MT）※該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。 ・インターネット・パソコン関連の資格 ・その他の資格			
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記入してください。			

自己PR

地域おこし協力隊の志望動機、協力隊で活かしたい能力や技術

地域おこし協力隊として取り組みたい活動内容とその理由