枕崎市地域おこし協力隊（会計年度任用職員）申込書兼履歴書

令和　　　年　　　月　　　日

「枕崎市地域おこし協力隊募集要項」を確認・承諾の上、次の通り応募します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | | | |  | | --- | | （写真）  申込前3か月以内に撮影したもので、無帽、正面、上半身のもの、縦4cm、横3cm程度とする。 | |
| 氏名 |  | | | | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成　 年　 月　 日（満　 歳） | | | | 性別 | 男 ･ 女 | |
| 現住所 | 〒　　　　　－ | | | | | | |
| 電話 |  | 携帯電話 | |  | | | |
| メールアドレス |  | | | | | | | |
| 勤務先  又は学校名 |  | | | | | | | |
| 取得している  資格・免許 |  | | 趣味・特技 | | | |  | |
| パソコン技能 | 使えるものに○をつけてください | | 左記以外の技能についてご記入ください | | | | | |
| ワード　・　エクセル　・　パワーポイント・SNS（Facebook、X、Instagram、他） | |  | | | | | |
| 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ご記入ください。 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 出 生 地 |  | | | |
| 最終学歴 | 学校名 | 学部・学科名 | 在学期間 | ○で囲む |
|  |  | 年　 月　 日  年　 月　 日 | 卒業・見込・中退 |
| 職　　歴 | 勤務先 | 職務内容 | 在職期間 | 退職理由 |
|  |  | 年　 月　 日  　　 年　 月　 日 |  |
|  |  | 年　 月　 日  　　 年　 月　 日 |  |
|  |  | 年　 月　 日  　　 年　 月　 日 |  |
|  |  | 年　 月　 日  　　 年　 月　 日 |  |
|  |  | 年　 月　 日  　　 年　 月　 日 |  |

|  |
| --- |
| * 希望する活動内容に○をつけてください   （　　）移住・交流及び関係人口創出業務・空き家活用業務  （　　）観光振興のための総合的な業務 |
| * 「地域おこし協力隊」に応募された動機、期待や意気込みをご記入ください。 |
|  |
| * 「地域おこし協力隊」としてどのような取り組みをしたいと考えていますか。   また、あなたが培ってこられた技術や経験をどのように活かしたいと考えていますか。 |
|  |