津久見市地域おこし協力隊応募用紙

令和　　年　　月　　日

津久見市長　　様

応募者　氏名　　㊞

令和　　年度津久見市地域おこし協力隊の募集要項を承諾の上、次のとおり応募します。

氏　　名	(ﾌﾘｶﾞﾅ)			（写真貼付） 上半身・正面・無帽 ３ヶ月以内撮影 縦36～45㎜ 横24～35㎜ 【写真裏面に氏名を記入】
生年月日	年　月　日生（満　歳）	性別		
現 住 所	(ﾌﾘｶﾞﾅ) 〒			
連 絡 先	（自宅電話番号）			
	（携帯電話番号）			
	(ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　PC　・　携帯　)			
移住予定者	配偶者（ 有 ・無 ）　子ども（ 有（　人）・ 無 ）　その他（ 有（　人）・ 無 ）			
取得している免許・資格		趣味・特技		

学歴・職歴	年　月	学校名・会社名	専攻・業務内容
最終学歴	年　月卒業		
職　　歴	年　月就職 年　月退職		
	年　月就職 年　月退職		
	年　月就職 年　月退職		

津久見市地域おこし協力隊に応募された理由をご記入ください。

これまでの経験や実績を活かして、津久見市地域おこし協力隊として実施してみたいと考えている活動についてご記入ください。

※応募に関して、自己アピール文や資料等をご自由に添付して下さい。