喜茂別町地域おこし協力隊（委託型）応募用紙 兼 誓約書

令和　　年　　月　　日

喜茂別町長　様

喜茂別町地域おこし協力隊の応募条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | （写真） |
| 氏　　名 |  | 印 |
| 生年月日 |  |  | 年 |  | 月 |  | 日 | （ |  | 歳） |
| ふりがな |  |
| 現住所 | 〒 |
| 出身地 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 勤　務　先又は学校名 |  |
| 家族構成 | 氏　　　名 | 続柄 | 年齢 | 居住市町村 | 勤務先・学校/学年 | 同居・別居 |
|  |  |  |  |  | 同・別 |
|  |  |  |  |  | 同・別 |
|  |  |  |  |  | 同・別 |
| 健康状態 | 1何か身体上の障害はありますか。 | 無・有（　　　　　　　　　　） |
| 2過去に大きな病気をしたことがありますか。 | 無・有（　　　　　　　　　　） |
| 3現在治療中の病気はありますか。 | 無・有（　　　　　　　　　　） |
| 免許・資格 | 年 | 月 | 免許・資格名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 自動車免許 | (1) MT (2) AT限定 |
| 学歴 | 学校名 | 学部・学科名 | 在学期間 | ○で囲む |
|  |  | 自 |  | 年 |  | 月 | 卒業・卒見・中退 |
| 至 |  | 年 |  | 月 |
|  |  | 自 |  | 年 |  | 月 | 卒業・卒見・中退 |
| 至 |  | 年 |  | 月 |
|  |  | 自 |  | 年 |  | 月 | 卒業・卒見・中退 |
| 至 |  | 年 |  | 月 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職歴 | 勤務先 | 所在地(市町村まで) | 在職期間 | 雇用形態 | 退職理由 |
|  |  | 自 |  | 年 |  | 月 | □正職員□その他 |  |
| 至 |  | 年 |  | 月 |
|  |  | 自 |  | 年 |  | 月 | □正職員□その他 |  |
| 至 |  | 年 |  | 月 |
|  |  | 自 |  | 年 |  | 月 | □正職員□その他 |  |
| 至 |  | 年 |  | 月 |
|  |  | 自 |  | 年 |  | 月 | □正職員□その他 |  |
| 至 |  | 年 |  | 月 |

|  |
| --- |
| 志望動機 |
|  |

|  |
| --- |
| 自己PR |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 自己紹介資料（SNSのアカウント等）※任意記載 | 要望（活動開始希望時期、住居に関する事など） |
|  |  |

※本様式に書ききれない、活動に関する独自の提案がある、等あれば別紙に記入してください。（任意形式）

|  |
| --- |
| 誓 約 書　この度私は、喜茂別町地域おこし協力隊（委託型）の応募に際し、下記に提示された内容を遵守し、応募内容等に虚偽がないことを誓約し、署名捺印のうえ、提出します。記１　応募に際し、内容に虚偽や間違いはありません。また、虚偽等が見つかった場合には、応募が取り消されても意義を申しません。２　正当な理由なく、地域おこし協力隊（委託型）の応募を辞退いたしません。３　採用内定を受けた場合、特段の事情を除き、辞退いたしません。令和　　年　　月　　日氏名　　　　　　　　 印 |