

(様式)

令和7年度 厚岸町地域おこし協力隊員応募用紙

令和 年 月 日

(提出先) 厚岸町長 若 狭 靖 様

〒
(ふりがな)
応募者 住 所
(ふりがな)
氏 名 (※)
※自書

厚岸町地域おこし協力隊員の応募条件を承諾の上、次のとおり応募します。

生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	性別	男 ・ 女	(写真) ・縦 40mm 横 30mm ・本人単身胸から上 ・裏面のりづけ ・3 ヶ月以内に撮影したもの
住 民 票 の あ る 住 所	〒 — (上記の応募者住所と相違がある場合のみ記載してください)			
連絡用電話番号	(電話番号) () ※連絡がとれる電話番号をご記入ください。			
連絡用メールアドレス	@			
勤 務 先 又 は 学 校 名				
取得している 資 格 ・ 免 許				
パソコンスキル	ワード・エクセル・パワーポイント(できるものに○)・その他()			
趣 味・特 技				
ボランティア等 の 経 験				
移住予定の家族 (氏名・年齢・続柄)				
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。			

氏 名 _____

出身地	(都道府県)	(市町村)
-----	--------	-------

中学卒業後の学歴		
年 月 日		入学
年 月 日		卒業
年 月 日		入学
年 月 日		卒業
年 月 日		入学
年 月 日		卒業

※学歴には、学校名のほかに学部・学科も記入してください。

※行数が足りない場合は、適宜行数を増やしてください。

職歴		
年 月 日		入社（雇用形態： ）
年 月 日		退職（雇用形態： ）
年 月 日		入社（雇用形態： ）
年 月 日		退職（雇用形態： ）
年 月 日		入社（雇用形態： ）
年 月 日		退職（雇用形態： ）

※職歴には、会社名等のほかに正社員・契約社員など雇用形態も記入してください。

※行数が足りない場合は、適宜行数を増やしてください。

氏 名 _____

希望する活動内容 ※希望する活動の□をチェックしてください。

☐ 動物愛護推進に係る活動に従事する隊員

(1) : 地域おこし協力隊に応募された動機、期待や意気込みを書いてください。

(2) : これまであなたが培ってきた技術や経験の中でアピールしたいことを書いてください。

(3) : (2) の技術や経験は、地域おこしにどのように活かせると思いますか。

※募集を何で知りましたか。

☐ 厚岸町ホームページ ☐ JOINホームページ

☐ その他 (_____)

※記入欄について、行数が足りない場合は、適宜行数を増やして構いません。また、別紙に記載して、提出いただいても構いません。(書式自由)