伊予市地域おこし協力隊応募用紙

令和　　年　　月　　日

伊予市長　　武智　邦典　　様

伊予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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | | | （写真）  ・申込前３か月以内に  無背景・脱帽で正面から  上半身を撮影したもの  ・縦40×横30mm程度  ・画像データの貼付可 |
| 氏　　名 |  | | | | | |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | 性別 |  | | |
| フリガナ |  | | | | | |
| 現住所  （住民票の住所） | 〒 | | | | | |
| 電話番号（自宅） | －　　　　　　－ | | 携帯電話 | | －　　　　　　－ | | |
| メールアドレス |  | | | | | | |
| 家族構成 | 扶養家族数（配偶者を除く） | 配偶者 | | | | | |
| 人 | □　有　（有の場合、配偶者の扶養義務　□　有　　□　無）  □　無 | | | | | |
| 最終学歴 | 学校（学部・学科）名 | 修学期間 | | | | 修学区分 | |
|  | 年　　　　　月～  年　　　　　月 | | | | □卒業　・　□修了  □中退　・　□卒業見込 | |
| 職歴  ※ 行数不足の場合  は追加すること。 | 期間 | 勤務先名 | | | | 役職・主な職務内容 | |
| ～ |  | | | |  | |
| ～ |  | | | |  | |
| ～ |  | | | |  | |
| ～ |  | | | |  | |
| ～ |  | | | |  | |
| ～ |  | | | |  | |
| 資格・免許  ※ 行数不足の場合  　　は追加すること。 | 資格名称（点数・級） | 認定機関 | | | | 取得年月 | |
| 普通自動車免許 |  | | | | 年　　　　　月 | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
| 趣味・特技・研究 |  | | | | | | |
| ボランティア等自主活動の経験 |  | | | | | | |
| パソコン技能 | ※次のうち、簡単な書類作成、保存等の操作が行えるものを選択してください。  □ワード　□エクセル　□パワーポイント　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| ※次のうち情報発信をしたことがあるものを選択してください。  □ホームページ　□ブログ　□フェイスブック　□エックス（旧ツイッター）　□インスタグラム | | | | | | |
| 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。 | | | | | | |
| あなたはこの募集を次のどの方法で知りましたか｡ 該当するものを選択してください｡  □ 移住フェア(東京・大阪)　　　□　移住サポートセンター「いよりん」  □ 市公式ホームページ　　　□ 市シティプロモーションサイト　　　□ えひめ移住ネット　　　□ JOIN  □ あのこの愛媛　　　□ indeed　　　□　キャリタスUC　　　□ その他 〔　　　　　　　　　　　　　　　　〕 | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 活動テーマ | いずれかを選択してください  □　ＪＲ下灘駅周辺の活性化事業  □　事業承継、企業誘致、創業支援 | |
| 自身の経験や能力を伊予市の地域おこし協力隊としてどのように生かしたいか、希望する活動テーマを踏まえてご自身の考えを記入してください。（1,000字以上） | |
|  | |

※記入欄が不足する場合は、別紙を用いてください。

※記載事項に不正があれば職員として採用される資格を失います｡