

坂出市地域おこし協力隊申込書

(あて先)

申込日 令和 年 月 日

香川県坂出市長様

坂出市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			写真貼付 ・申込前3月以内に撮影したもの ・上半身胸上の写真 ・サイズ4.0×3.0cm ※裏面に氏名を記載
申込者氏名			
生年月日	昭和・平成	年 月 日	
ふりがな			
現住所	〒		
電話番号	※日中連絡がとれる番号		
Eメール	※連絡可能なアドレス		
家族構成	配偶者（有・無）	扶養者（有・無）	※有の場合（人）
ボランティア等自主活動の経験			
パソコン技能	※一般的な操作ができる場合チェックしてください ☐ ワード ☐ エクセル ☐ パワーポイント ☐ SNS ☐ その他（ ）		
資格・免許等	取得年月	資格・免許等の名称 ※欄が不足する場合は別紙の任意用紙で提出	
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
応募隊員	☐ 坂出市観光マネージャー		

【学歴（高等学校以降記載）】

学校名	学部学科等	在学期間			区分（○印）
		自	年	月	卒業見込み
		至	年	月	卒業 中退
		自	年	月	卒業見込み
		至	年	月	卒業 中退
		自	年	月	卒業見込み
		至	年	月	卒業 中退
		自	年	月	卒業見込み
		至	年	月	卒業 中退

【職歴（アルバイト等含む）】 ※記入欄が不足する場合は、別紙の任意用紙で提出

勤務先名（在家庭含む）	部署名又は仕事内容	在職期間又は在家庭期間		
		自	年	月
		至	年	月
		自	年	月
		至	年	月
		自	年	月
		至	年	月
		自	年	月
		至	年	月
		自	年	月
		至	年	月

【その他】

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。
勤務に当たって配慮が必要なこと	
趣味・特技	
自分の性格 （長所・短所等）	