

新潟県阿賀野市「地域おこし協力隊」応募用紙

令和 年 月 日

新潟県阿賀野市

阿賀野市長 加藤 博幸 様

応募者 住所 _____

氏名 _____

新潟県阿賀野市 地域おこし協力隊募集要項を確認・承諾のうえ、次のとおり応募します。

フリガナ							(写真)		
氏名									
生年月日	昭和・平成	年	月	日	性別	男・女		年齢	歳
フリガナ									
現住所	〒 _____								
電話番号	()			携帯電話	- -				
Eメールアドレス									
取得している資格・免許 ※自動車免許除く									
自動車免許	有 ・ 無			自動車所持	有 ・ 無				
家族構成 (人数・続柄)	人 (※本人含む) [_____]			趣味・特技等					
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。								
パソコン技能	使えるものに○をつけてください。			ワード ・ エクセル ・ パワーポイント					
SNS等の発信	使えるものに○をつけてください。 (閲覧だけでなく発信できるもの)			X (旧 Twitter) ・ インスタグラム ・ Facebook ・ Note Youtube ・ ブログ ・ その他 (_____)					
その他特記事項									

年 月	学歴・職歴
年 月	出生地：
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

※最終学歴は必ず記入してください。

