

佐賀県大町町「地域おこし協力隊」応募用紙

令和 年 月 日

佐賀県 大町町  
町長 水川 一 哉 様

応募者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

佐賀県大町町「地域おこし協力隊」募集要項を確認・承諾の上、次の通り応募します。

ふりがな				(写真)
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日	性別	男・女	
ふりがな				
現住所	〒 _____			
電話番号	( ) _____	F A X	_____	
メールアドレス	_____	携帯電話	_____	
勤務先 又は学校名	_____			
取得している 資格・免許	_____	趣味・特技・技術	_____	
ボランティア等 自主活動の経験	_____			
パソコン技能	使えるものに○をつけてください	左記以外の技能についてご記入ください		
	ワード・エクセル・パワーポイント			
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。			

年 月	学 歴 ・ 職 歴
(最終学歴は必ず記入してください)	

氏名： \_\_\_\_\_

◇ 大町町「地域おこし協力隊」に応募された動機についてと、これまであなたが培ってこられた技術、経験や知識をどのように活かしたいかをお書き下さい。

(800～1000字程度)