

様式第1（第4条関係）

新城市地域おこし協力隊申込書

令和 年 月 日

新 城 市 長

住所
応募者
氏名

新城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				
氏 名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	性別	☐ 男性 ☐ 女性	
ふりがな				
現 住 所	(〒 —) (電話 — —) (携帯 — —) (E-mail)			
ふりがな				
連 絡 先 ※現住所とは別の 住所への連絡を 希望する場合	(〒 —) (電話 — —)			
希望する活動	※希望する活動に○印を記入してください。 ・地域キャリアコーディネーター ・その他 ()			
ボランティア 自主活動の経験				
趣味・特技				

写真を貼る位置

- 1 縦36～40 mm
横24～30 mm
- 2 本人単身胸から上
- 3 裏面にのりづけ
- 4 裏面に氏名記入

資格・免許等	①普通自動車運転免許 ☐ 有 ☐ 無 ☐ 取得予定（ 月 日頃） ②その他（ ）
技術・技能	①P Cスキル ☐ ワード ☐ エクセル ☐ インスタグラム ☐ フェイスブック ☐ X（旧ツイッター） ☐ その他（ ） ②その他（ ）
現在の職業等	☐ 公務員 ☐ 団体職員 ☐ 会社員 ☐ 嘱託職員 ☐ 派遣・契約社員 ☐ 自営業 ☐ アルバイト・パート ☐ 大学生 ☐ 短大生 ☐ 無職 ☐ その他（ ）
	学校名・勤務先名（ ）所在地（ ）
	活動にあたって学校・勤務先との関係 ☐ 卒業 ☐ 休学 ☐ 退学 ☐ 休職 ☐ 退職 ☐ その他（ ）

<学歴>

学校名	学部・学科等	在学期間				卒業等
中学校		自 平成・令和	年	月		☐ 卒業
		至 平成・令和	年	月		
		自 平成・令和	年	月		☐ 卒業 ☐ 卒業見込 ☐ 中退 ☐ その他
		至 平成・令和	年	月		
		自 平成・令和	年	月		☐ 卒業 ☐ 卒業見込 ☐ 中退 ☐ その他
		至 平成・令和	年	月		
		自 平成・令和	年	月		☐ 卒業 ☐ 卒業見込 ☐ 中退 ☐ その他
		至 平成・令和	年	月		
		自 平成・令和	年	月		☐ 卒業 ☐ 卒業見込 ☐ 中退 ☐ その他
		至 平成・令和	年	月		

<職歴>

会社名	職務内容・役職等	在職期間			
		自 平成・令和	年	月	
		至 平成・令和	年	月	
		自 平成・令和	年	月	
		至 平成・令和	年	月	
		自 平成・令和	年	月	
		至 平成・令和	年	月	
		自 平成・令和	年	月	
		至 平成・令和	年	月	

氏名（ ）

ご自身の性格について
応募の動機
自身の経験・能力を活かして、地域で取り組みたい活動

※元号は○で囲んでください。選択肢の欄は該当するものに「**レ**」をつけてください。

※書ききれない場合は、別添（様式自由）で作成し、添付してください。

※「連絡先」欄を記入した場合、本市からの連絡・郵送は「連絡先」に行います。

※黒色のボールペン等で、すべて手書きで記入してください。

※申込書に記載された個人情報は、個人情報保護法に基づき厳正に管理します。