

与那国町地域おこし協力隊申込書

令和 年 月 日

与那国町長 上地 常夫 様

与那国町地域おこし協力隊の募集条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。

|                                 |                                                                                        |    |                     |  |                                                                                   |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------|
| ふ り が な                         |                                                                                        |    |                     |  | 写真を張る位置<br><br>1.縦36～40mm<br>横24～30mm<br><br>2.本人単身胸から上<br>3.裏面にのりづけ<br>4.裏面に氏名記入 |
| 氏 名                             |                                                                                        |    |                     |  |                                                                                   |
| 生 年 月 日                         | 昭和 ・ 平成 年 月 日<br>( 歳 )                                                                 | 性別 | 男 ・ 女               |  |                                                                                   |
| ふ り が な                         |                                                                                        |    |                     |  |                                                                                   |
| 現 住 所                           | 〒 - ( 出生地: )                                                                           |    |                     |  |                                                                                   |
| 連 絡 先                           | (自宅) (携帯電話)<br>(メールアドレス)                                                               |    |                     |  |                                                                                   |
| 最 終 学 歴                         |                                                                                        |    |                     |  |                                                                                   |
| 職 歴                             | 年 月                                                                                    |    |                     |  |                                                                                   |
|                                 |                                                                                        |    |                     |  |                                                                                   |
|                                 |                                                                                        |    |                     |  |                                                                                   |
|                                 |                                                                                        |    |                     |  |                                                                                   |
|                                 |                                                                                        |    |                     |  |                                                                                   |
| 資格・免許等<br>(証書の写しを添付して下さい。)      | 年 月                                                                                    |    | 年 月                 |  |                                                                                   |
|                                 |                                                                                        |    |                     |  |                                                                                   |
|                                 |                                                                                        |    |                     |  |                                                                                   |
|                                 |                                                                                        |    |                     |  |                                                                                   |
|                                 |                                                                                        |    |                     |  |                                                                                   |
| 趣 味 ・ 特 技                       |                                                                                        |    |                     |  |                                                                                   |
| パソコンスキル                         | ※該当するものに✓して下さい。<br><input type="checkbox"/> MS office <input type="checkbox"/> その他 ( ) |    |                     |  |                                                                                   |
| 健 康 状 態                         | (アレルギー、持病、過去に患った病気等、健康上の特記すべき事項があれば記入して下さい。)                                           |    |                     |  |                                                                                   |
| 家 族 構 成                         | 配偶者 ( 有 ・ 無 )                                                                          |    | 扶養者 ( 有 ・ 無 ) ( 人 ) |  |                                                                                   |
| 本人と共に定住<br>予定のご家族<br>(氏名、年齢、続柄) | ※本人以外に一緒に定住を予定している方がいる場合は記入して下さい。                                                      |    |                     |  |                                                                                   |
|                                 | 氏名 ( 歳 ) 続柄:                                                                           |    | 氏名 ( 歳 ) 続柄:        |  |                                                                                   |
|                                 | 氏名 ( 歳 ) 続柄:                                                                           |    | 氏名 ( 歳 ) 続柄:        |  |                                                                                   |

|                              |                                    |
|------------------------------|------------------------------------|
| 職種                           | <input type="checkbox"/> 移住定住業務支援員 |
| ○自己紹介                        |                                    |
|                              |                                    |
| ○与那国町地域おこし協力隊への応募理由          |                                    |
|                              |                                    |
| ○希望する職種について、取り組みたいことや確認したい事項 |                                    |
|                              |                                    |
| ○与那国町での生活について確認したい事項         |                                    |
|                              |                                    |
| ○その他(自由記載)                   |                                    |
|                              |                                    |