**宍粟市地域おこし協力隊申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

宍粟市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

応募者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

宍粟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。

写真を貼る位置

1.縦36～40ｍｍ

　横24～30ｍｍ

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | | | | | |  |
| 氏　　名 | |  | | | | | |  |
|  |
| 生年月日 | | 昭和・平成  年　　月　　日生 | 年齢 | 歳 | | 性別 |  |  |
| ふりがな | |  | | | | | | 電話  （　　　）　　 　―  携帯電話  　　　―　　　 　― |
| 現 住 所 | | 〒  ※現在の居住地と住民票の住所が異なる場合は、下記へご記入ください。  〒 | | | | | |
| Ｅ－mail |
| 学　　歴  （最終学歴） | |  | | | | | | 卒業年月 |
| 年　 　月 |
| 職　　歴 | | 会　社　名 | | | 主な職務内容 | | | 期　　間 |
|  | | |  | | | 年　　月　～ 　　年　　月 |
|  | | |  | | | 年　　月　～ 　　年　　月 |
|  | | |  | | | 年　　月　～ 　　年　　月 |
| 資格・免許等 | | ・普通自動車運転免許　　□有 (□ＡＴ限定 / □ＭＴ)　□無　□取得予定(　　月　　日頃 ) | | | | | | |
| 健康状態 | | ※アレルギーや持病など健康上、特記すべき事項があれば記入してください。 | | | | | | |
| 特技・趣味等 | |  | | | | | | |
| 希望する活動テーマ（募集ミッション）： | | | | | | | |
| 地域おこしに対する思いを記入してください。 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 応募動機と希望する活動に対して活かしたい自身の能力を記入してください。 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 任用期間終了後の宍粟市での定住（起業・就業含む）について、お考えを記入してください。 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

※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。

※記入欄が不足する場合は、欄を追加してください。