

砂川市地域おこし協力隊(移住定住促進担当) 応募用紙

令和 年 月 日現在

写真を貼る位置

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

ふりがな						
氏名						
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)				男 ・ 女	
携帯電話番号		E-mail				
ふりがな					電話 ()	
現住所 〒					—	
					FAX ()	
					—	
ふりがな					電話 ()	
連絡先 〒 (現住所以外に連絡を希望する場合だけ記入してください)					—	
					FAX ()	
					—	
勤務先または 学校名				特技・技術		
趣味						
家族構成	氏名	続柄	年齢	居住市町村	勤務先・学年	同居・別居
パソコンスキル	使えるものに○を付けてください ワード・エクセル・フォトショップ・イラストレーター・その他()					
インターネットスキル	作成、参加、投稿等を行ったことがある、又はできるものに○を付けてください。 ホームページ・ブログ・X・Instagram・Facebook・YouTube・その他()					
	公開しているホームページ、ブログ等があればURL、ユーザー名等アクセス先を記入してください(任意)					
健康状態						
年	月	最終学歴・職歴(各項目ごとにまとめて書いてください)				

記入上の注意

- 鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入してください。
- 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書いてください。
- 過去に作成したホームページ等があれば資料を添付してください。

年	月	保有する免許・資格・検定等

砂川市の地域おこし協力隊への応募の動機、理由等について教えてください。(別紙でも可)

砂川市への移住・定住を促進するために、協力隊としてこのようなことがしたい、できるというものがあれば記入してください。

活動期間終了後の進路について考えていることを記入してください。