

伊東市地域おこし協力隊申込書

(一般社団法人 伊東観光協会 勤務)

令和 年 月 日

伊東市長 小野 達也 様

伊東市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				写真を貼る位置 1. 縦 36～40mm 横 24～30mm 2. 脱帽・上半身 3. 裏面にのりづけ 4. 裏面に氏名記入 5. 3ヵ月以内に撮影
氏名	(印)			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	性別	男・女	
ふりがな				電話() —
現住所	〒 [E-mail]			携帯電話
家族構成	配偶者(有・無)子供(有 ___人・無)その他(有 ___人・無)			
学歴 (最終学歴) ※卒業見込み含む				卒業(見込み)年月 年 月
職歴	勤務先	主な職務内容	期間	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
応募資格確認欄	<□にチェックしてください> <input type="checkbox"/> 募集要項に記載の2.募集対象及び募集人員(2)の要件を満たしている。 <input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許を有している。(□AT限定 / □MT) <input type="checkbox"/> パソコンの操作ができる。(ワード・エクセル・インターネット・SNS等) <input type="checkbox"/> 任期終了後、伊東市において起業・定住に意欲がある。			
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記入ください。			
特技・趣味、 資格・免許、 自己PR等				