

(様式1)

石垣市地域おこし協力隊員申込書

令和 年 月 日

石垣市長 中山 義隆 様

石垣市地域おこし協力隊の募集要項を確認・承諾のうえ、次のとおり応募します。

ふりがな				顔写真 1. 縦 40mm 2. 横 30mm 3. 裏面に氏名記入
氏名	Ⓜ			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)	性別	男 ・ 女	
ふりがな				
現住所	〒 (出生地)			
連絡先	(自宅) (携帯電話)	(メールアドレス)		
趣味・特技				
ボランティア等の自主活動の経験				
パソコンスキル (使えるものに✓)	<input type="checkbox"/> ワード <input type="checkbox"/> エクセル	<input type="checkbox"/> パワーポイント	(左記以外のスキルについて)	
最終学歴				
職歴	年 月			
資格・免許等 (証書の写しを添付してください)	年 月		年 月	
健康状態	(アレルギー、持病、過去に患った大きな病気等、健康上の特記すべき事項があれば記入してください。)			
定住予定のご家族 (氏名、年齢、続柄)	※ご家族で定住を予定している方のみ記入 (採用者が定住するための住環境整備や生活情報提供に利用します)			
	氏名	(歳)	氏名	(歳)
	氏名	(歳)	氏名	(歳)

希望職種
(希望するものに✓)

公営塾スタッフ

①あなたの性格（長所・短所を含む）の自己分析

②石垣市地域おこし協力隊員として、どのような活動を行いたいですか？
また、あなたの技術や経験をどのように活かせると思いますか？

③その他、応募理由、石垣市で取り組みたいこと、ご質問など、自由に記入してください。