

(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。