

倉敷市地域おこし協力隊（真備災害復興事業）応募用紙

令和 年 月 日

(提出先) 倉敷市長 伊 東 香 織 宛

〒

応募者 住 所

※ 住所欄は、生活の本拠を記入してください。

(ふりがな)

氏 名

倉敷市地域おこし協力隊員（真備災害復興事業）の応募条件を承諾の上、次のとおり応募します。

生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	性別	男・女	(写真) ・縦40mm 横30mm ・本人単身胸から上 ・裏面のりづけ ・3ヵ月以内に撮影したもの	
住 民 票 の あ る 住 所	(上記の応募者住所と相違がある場合のみ記載してください)				
電 話 番 号 等	(自宅) () (携帯電話) () (Email)				
勤 務 先 又 は 学 校 名					
取 得 し て い る 資 格 ・ 免 許					
パソコンスキル	ワード・エクセル・パワーポイント(できるものに○)・その他()				
趣 味・特 技					
ボランティア等 の 経 験					
家 族 構 成 (氏名・年齢)				家族の移住	
				する	しない
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ご記入ください。				

これは、書式設定をしているのみですので、使用するときには上書きをして使ってください。

出生地	(都道府県)	(市町村)
学 歴 ・ 職 歴		
(□卒業・□中退)		
年 月	最終学歴	
	以降職歴	
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		

※ 出身地, 最終学歴は, 必ず記入してください。

※ 提出していただいた個人情報は, 倉敷市地域おこし協力隊の採用以外に使用することはありません。

