

神川町地域おこし協力隊 エントリーシート

神川町長 様

神川町地域おこし協力隊募集要件を承諾の上、応募します。

ふりがな				写真貼付 4×3 cm
氏 名	印	生年月日	年 月 日 (満 才)	
		性別※	男 ・ 女	
ふりがな				
現住所 (住民票)	〒 TEL : ()			
携帯電話	()	E-mail		
学 歴	学校名・学部学科名・専攻名	入 学	卒業・中退	
最終学歴		年 月	年 月	
職 歴	会社名等 (除くアルバイト)	入 社	退 社	
		年 月	年 月	
		年 月	年 月	
		年 月	年 月	
		年 月	年 月	
定住予定の 家族構成	氏名・年齢 (本人のみの場合は未記入)			
趣 味				
自己PR	(自身の発信しているSNS等、公開できるアカウントがあれば記載をお願いします。)			
これまで培って きた技術、経験 等は地域おこし 協力隊にどのよ うに活かせると 考えていますか				
資格・免許	1	(年 月取得)	健康状態	
	2	(年 月取得)		
	3	(年 月取得)		
	4	(年 月取得)		

※「性別」欄の記載は任意とします。

レポート

「神川町で地域おこし協力隊になるにあたっての意気込み」

用紙サイズ A4

文字数 800 程度

書式 自由