新見市地域おこし協力隊員応募用紙

平成　　年　　月　　日

新見市長　池田一二三　様

応募者
氏　名　　(印)

新見市地域おこし協力隊員の募集要項を承諾の上、次のとおり応募します。

ふりがな				写　真 (3ヶ月以内撮影のもの)
氏　　名				
生年月日	年　月　日	性　別	男　・　女	
電話番号				
携　帯　番　号				
E-mail				
現住所	〒			
家族構成 (続柄・年齢)		趣味・特技		
ボランティア等 自主活動の経験				
取得している 資格・免許	※自家用車所有の有無（　有　・　無　）			
活動に活かせる 専門的な知識・技術				
健康状態				
履　　歴　　書				
年　　月	学　歴　・　職　歴			

※募集を何で知りましたか

□新見市ホームページ　　□JOIN ホームページ　　□おかやま晴れの国暮らしホームページ

□その他（　　）