

(様式1)

平成 29 年度 長野市地域おこし協力隊員応募用紙

平成 年 月 日

長野市長 加藤 久雄 宛

(ふりがな)

応募者 住 所

(ふりがな)

氏 名

印

長野市地域おこし協力隊員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	〒 —			
電 話 番 号 等	(自宅) () (携帯電話) () ----- (E mail)			
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				
配 偶 者 の 有 無	有 ・ 無	移住予定の家族構成		
		ふりがな (氏名・年齢)		
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記入ください。)			

出身地	(都道府県)	(市町村)
学 歴 ・ 職 歴		
年 月	最終学歴:	(卒業・中退)
	以降職歴	
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)

