

# 伊達市地域おこし協力隊兼インターン 受験申込書

令和6年度伊達市地域おこし協力隊の募集要項を承諾の上、次のとおり応募します。

※ 受験番号				写真	
第		号		4cm×3cm	
ふりがな		性別	男・女	3ヶ月以内のもの	
氏名					
生年月日	年 月 日(歳) 令和6年4月1日現在				
現住所	〒 (電話番号) 自宅: 携帯:				
通知先 (現住所と同じ場合は 記載不要)	住所	〒			
	氏名	続柄: 電話番号:			
Eメール					
学 歴 ・ 職 歴					
学校名	学部	学科等	在学期間	卒・卒見の別	
中学校			年 月から 年 月まで	在学中・卒見込・ 卒・中退・修了	
高等学校			年 月から 年 月まで	在学中・卒見込・ 卒・中退・修了	
			年 月から 年 月まで	在学中・卒見込・ 卒・中退・修了	
			年 月から 年 月まで	在学中・卒見込・ 卒・中退・修了	
勤務先 (部課まで詳しく)	所在地		在職期間	勤務内容及び正職員・アルバイトの別	
			年 月から 年 月まで		
			年 月から 年 月まで		
			年 月から 年 月まで		
			年 月から 年 月まで		
			年 月から 年 月まで		
			年 月から 年 月まで		
			年 月から 年 月まで		
検 定 ・ 資 格 ・ 免 許					
名 称	取得年月日	名 称	取得年月日		
		自家用車両の持込の有無			
		有 ・ 無			

※印のある欄には記入しないでください。

応募された動機、地域おこし協力隊に対する思いをご記入ください。

伊達市地域おこし協力隊の活動に対して、あなたのどのような資格・特技、能力・経験を活かされますか。

(記載上の注意)

- 1 記載事項に不正があると、受験が無効になる場合があります。
- 2 自筆でもれなく記入してください。該当する項目を○で囲んでください。
- 3 記入はすべて黒のインク又は黒のボールペンを用い、楷書で記入してください。  
(数字は算用数字)

私は地方公務員法第16条の規定に該当していません。  
また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

伊達市長様

氏名

\_\_\_\_\_