伊達市地域おこし協力隊採用試験受験申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　　※　　受　験　番　号　　　　　　　　　　　　第　　　　　　　　　　　　　　　　号 |

|  |
| --- |
| 写真4㎝×3㎝最近3ヶ月以内のもの |

 |
| ふりがな |  | 性　別 | 男　・　女 |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日（　　　歳）令和４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： |
| 学　　　　　　　　　　　　　　　　　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 |
| 職歴（卒業後の職歴を記入してください） |
| 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 |  |
| 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。

|  |
| --- |
| 　 地域おこし協力隊として取り組んでみたいことと、任期終了後のビジョン（起業・就業等）についてあなたの考えを書いてください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 　 スポーツ・芸術・文化等のサークルやクラブ活動などで、あなたが行ってきた活動状況や担ってきた役割について書いてください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 　（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おりません。また、この申込書の記載事項は事実に相違ありません。令和　　　　年　　　　月　　　　日伊　達　市　長　様氏名 |