

# 伊達市地域おこし協力隊兼インターン 受験申込書

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 4cm×3cm 3ヶ月以内のもの
第		号		
ふりがな		性別	(未記入可)	
氏名				
生年月日	年 月 日(歳) 令和7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	
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・経験を活かせますか。

(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おりません。  
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

\_\_\_\_\_