

大多喜町地域おこし協力隊申込書（ロケーションサービス）

令和 年 月 日

大多喜町長 平林 昇 様

住所
応募者
氏名

大多喜町地域おこし協力隊の応募条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。

ふりがな				写真を貼る位置 1 縦 36～40 mm 横 24～30 mm 2 本人単身胸から上 3 裏面にのりづけ 4 裏面に氏名記入
氏 名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	性別	☐ 男性 ☐ 女性	
ふりがな				
現 住 所	(〒 —) (電話 — —) (携帯 — —) (E-mail)			
ふりがな				
連 絡 先 ※現住所とは別の 住所への連絡を 希望する場合	(〒 —) (電話 — —) (携帯 — —) (E-mail)			
移住予定の 家族構成	☐ 単身 ☐ 同居家族あり ※同居家族ありの場合、氏名・続柄・年齢を記載してください。			

<学歴>

学校名	学部・学科等	在学期間	卒業等
中学校		自 昭和・平成 年 月 至 昭和・平成 年 月	☒ 卒業
		自 昭和・平成・令和 年 月 至 昭和・平成・令和 年 月	☐ 卒業 ☐ 卒業見込 ☐ 中退 ☐ その他
		自 昭和・平成・令和 年 月 至 昭和・平成・令和 年 月	☐ 卒業 ☐ 卒業見込 ☐ 中退 ☐ その他
		自 昭和・平成・令和 年 月 至 昭和・平成・令和 年 月	☐ 卒業 ☐ 卒業見込 ☐ 中退 ☐ その他
		自 昭和・平成・令和 年 月 至 昭和・平成・令和 年 月	☐ 卒業 ☐ 卒業見込 ☐ 中退 ☐ その他

<職歴>

会社名	職務内容・役職等	在職期間
		自 昭和・平成・令和 年 月 至 昭和・平成・令和 年 月
		自 昭和・平成・令和 年 月 至 昭和・平成・令和 年 月
		自 昭和・平成・令和 年 月 至 昭和・平成・令和 年 月
		自 昭和・平成・令和 年 月 至 昭和・平成・令和 年 月
		自 昭和・平成・令和 年 月 至 昭和・平成・令和 年 月
		自 昭和・平成・令和 年 月 至 昭和・平成・令和 年 月
		自 昭和・平成・令和 年 月 至 昭和・平成・令和 年 月

資格・免許等	①普通自動車運転免許 ☐ 有 ☐ 無 ☐ 取得予定（ 月 日頃） ②その他（ ）
技術・技能	①PCスキル等 ☐ ワード ☐ エクセル ☐ ブログ ☐ Instagram ☐ X ☐ Facebook ☐ TikTok ☐ その他（ ） ②その他（ ） 詳細（ ）
現在の職業等	☐ 公務員 ☐ 団体職員 ☐ 会社員 ☐ 嘱託職員 ☐ 派遣・契約社員 ☐ 自営業 ☐ アルバイト・パート ☐ 大学生 ☐ 短大生 ☐ 無職 ☐ その他（ ） 学校名・勤務先名（ ）所在地（ ） 活動にあたって学校・勤務先との関係 ☐ 卒業 ☐ 休学 ☐ 退学 ☐ 休職 ☐ 退職 ☐ その他（ ）

※元号は○で囲んでください。選択肢の欄は該当するものに「☒」をつけてください。

※「連絡先」欄を記入した場合、本町からの連絡・郵送は「連絡先」に行います。

※申込書に記載された個人情報は、個人情報保護法に基づき厳正に管理します。

志望の動機

※A4 1枚程度、書ききれない場合は、別紙（様式自由）で作成し、添付してください。

地域おこし協力隊として、どのような活動をしたいと考えていますか。

※A4 1枚程度、書ききれない場合は、別紙（様式自由）で作成し、添付してください。
必要に応じて資料等を添付してください。