|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　串本町地域おこし協力隊申込書 | ※受験番号 |
|  |
| 受験職種 | 地域おこし協力隊（くろしお塾講師） |
| ふりがな |  |  |
| 本人氏名 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日生 | 写真貼付欄○縦4cm 横3cm○脱帽、正面向きで本人と確認できるもの○写真の裏面に氏名を記入すること。 |
| 現 住 所 | ふりがな |
| 〒 |
| 自宅電話番号　　　　　－　　　　　　－携帯電話番号　　　　　－　　　　　　－メールアドレス |
|  |
| 年 | 月 | 学歴・職歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 資格・免許 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

私は受験資格の要件を全て満たしており、また、この申込書の記載事項に相違ありません。

　　　年　　　月　　　日

申込者氏名(自署)

受付印

|  |
| --- |
| 串本町地域おこし協力隊に応募したきっかけや動機等について記入してください。 |
|  |
| 応募する活動に対して活かしたい自身の能力を記入してください。 |
|  |
| 委嘱期間終了後の串本町での定住（起業・就業含む）について、お考えを記入してください。 |
|  |

※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。