ゆすはら地域おこし協力隊

応　募　用　紙　①

令和　　年　　月　　日

椎原町長　様

ゆすはら地域おこし協力隊募集要項を承諾のうえ、下記のとおり応募します。

(ふりがな) 氏　名		性別	男 ・ 女	写　真 縦5cm×横4cm 申込前3ヶ月以内に 撮影したもの (無帽・上半身・正面)
生年月日	年　月　日	満　歳 (令和2年4月1日現在)		
住　所	〒　－ 自　宅　TEL(　)－　－ 携　帯　TEL(　)－　－			
E-mail				

学歴(中学校から記入)	在学期間				学校名	学部名	学科名	制度	就学区分	免許・資格(取得見込みを含む)	名称(交付年月日)
	自 年	月	日								
	至			年	中学校			年制 3	卒業		(　年　月　日)
	自								卒業・卒見 修了・中退		(　年　月　日)
	至										
	自								卒業・卒見 修了・中退		(　年　月　日)
	至										
	自								卒業・卒見 修了・中退		(　年　月　日)
	至										
	自								卒業・卒見 修了・中退		(　年　月　日)
	至										
	自								卒業・卒見 修了・中退		(　年　月　日)
	至										
	自								卒業・卒見 修了・中退		(　年　月　日)
	至										

職歴(在学中アルバイトは不要)	在職期間				勤務先名等	所在地 (市町村地区名まで)	職務内容等	退職理由
	自 年	月	日					
	至							
	自							
	至							
	自							
	至							
	自							
	至							
	自							
	至							
	自							
	至							

ゆすはら地域おこし協力隊

応　募　用　紙　②

（ふりがな） 氏　　名	

ゆすはら地域おこし協力隊を志望した理由について具体的に記入してください。

自分で認める長所と短所について具体的に記入してください。

今までの経験の中で、最も困難だったことと、それをどのように克服したか具体的に記入してください。

ゆすはら地域おこし協力隊として、将来実現したいことや目標、活かしたい能力について具体的に記入してください。