

肝付町地域おこし協力隊応募用紙

年 月 日現在

* 自治体記入欄	ふりがな		写真貼付欄 (縦4cm×横3cm) * 3か月以内に撮影した写真を貼付してください。
申込番号	氏名		
申込日	男・女	年 月 日生(満 歳)	
有効期間満了日			
ふりがな	下 ー		
連絡先 (住民登録している住所)	電話番号() ー 携帯電話() ー		
勤務開始 可能日	年 月 日		

学歴 ※今までの学歴のうち、直近のものを3つ記入してください。

修学期間	学校名	学部学科名	卒・見込等の別
年 月から 年 月まで	現在(最終)		卒・卒見
年 月から 年 月まで	(その前)		中退・修了
年 月から 年 月まで	(その前)		卒・卒見
年 月から 年 月まで	(その前)		中退・修了
年 月から 年 月まで	(その前)		卒・卒見
年 月から 年 月まで	(その前)		中退・修了

職歴 ※職務上の経歴を直近のものから全て記入してください。欄が不足する場合は申込書をコピーして2枚目に続きを記入してください。

在職期間 <small>※在職中の場合、「年 月まで」の欄に「在職中」と記載してください。</small>	勤務先名	職務内容	希望職種の業務に直接役立つ経験の該当の有無
年 月から 年 月まで	(最終)		該当
年 月から 年 月まで	(その前)		非該当
年 月から 年 月まで	(その前)		該当
年 月から 年 月まで	(その前)		非該当
年 月から 年 月まで	(その前)		該当
年 月から 年 月まで	(その前)		非該当
年 月から 年 月まで	(その前)		該当
年 月から 年 月まで	(その前)		非該当
年 月から 年 月まで	(その前)		該当
年 月から 年 月まで	(その前)		非該当

資格・免許・経験等

※ご自身がお持ちの資格免許等を記入してください。

※資格要件がある職種の場合は、必要な免許や資格を取得していることを証明する書類(免許証や資格証等)のコピーを添付してください。

(ただし、普通自動車運転免許証の写しは添付不要)

(取得)	年 月	(取得)	年 月
(取得)	年 月	(取得)	年 月
(取得)	年 月	(取得)	年 月
普通自動車 運転免許	有 ・ 有(AT限定) ・ 無		
使用経験のあるソフト・WEBサービスについて ※該当するものに○	Word ・ Excel ・ PowerPoint ・ Illustretar ・ Photoshop ・ WordPress ・ BASE ・ その他()		
	制作したサイト等のURL		

扶養家族数 (配偶者を除く)	人	配偶者	有・無	配偶者の 扶養義務	有・無
本人希望 記入欄	※勤務するに当たって、配慮してほしい事項等があれば記入してください。				
役場以外 での仕事について	※任用時又は任用後において町の業務以外に別の会社等で仕事(給与の支給がある仕事)をする予定がある場合に記入してください。 ①会社等名 ②職種 ③職務内容 ④週勤務日数 _____日 ⑤週勤務時間数 _____時間				

この申込書に記載した全ての記載事項は、事実に相違ありません。
 また、地方公務員法(昭和25年法律第261号)第16条の規定する次の欠格条項のいずれにも該当しません。
 ・禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
 ・肝付町において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
 ・日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する 政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

令和 年 月 日

申込者氏名(自書) _____

記入に当たっての注意事項

- 注1 **本枠内**の必要事項を記入してください。(自治体記入欄には記入しないでください。)
 注2 記入に当たっては、**黒色のペン又はボールペン**を使用し、かい書により自筆ではっきり書いてください。
 (鉛筆、シャープペンシル、フリクションペン(消えるボールペン)及び修正液は使用不可)
 注3 住所は、郵便物が確実に届くように書いてください。また、連絡先は日中連絡が取れる連絡先を書いてください。
 注4 記入漏れや記載事項に不備がある場合は受け付けされません。
 注5 写真は、**3か月以内に撮影**したもので、帽子をつけずに上半身を正面から撮影したものを貼り付けてください。
 また、写真の裏面に氏名を記入の上、貼付してください。
 注6 申込書中の「年」は全て**和暦**(昭和、平成、令和等)で記入してください。
 注7 申込書は、**A4の用紙に両面(左右開き)**で印刷してください。