様式

八戸市地域おこし協力隊申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

（あて先）　八 戸 市 長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

応募者

　　　氏　名

八戸市地域おこし協力隊員募集要項に掲げる募集対象に該当するので、次のとおり応募します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  |

|  |
| --- |
| 写真を貼る位置1縦36～40mm横24～30mm2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 | 性　別 | 男 ・ 女 |
| ふりがな |  | 電話( ) － |
| 現住所 | 〒(E-mail ) |
| 携帯電話　　　　－　　　　－ |
| 学歴（最終学歴） |  | 卒業年月 |
| 　　　年　　月 |
| 職歴 | 会　社　名 | 主な職務内容 | 期　　間 |
|  |  | 年　　月～　　　年　　月 |
|  |  | 年　　月～　　　年　　月 |
|  |  | 年　　月～　　　年　　月 |
|  |  | 年　　月～　　　年　　月 |
|  |  | 年　　月～　　　年　　月 |
|  |  | 年　　月～　　　年　　月 |
|  |  | 年　　月～　　　年　　月 |
| 資格・免許等 | 普通自動車運転免許　□有（□AT限定 / □MT）　□無　□取得予定（　月　日頃）日本語教育関係資格　□大学・大学院で日本語教育を専攻（取得見込を含む）　□４大卒＋日本語教師養成講座（420時間以上）を修了　　　　　　　　　　□日本語教育能力検定に合格　　　　　　　　　　□登録日本語教員その他の資格（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）※該当するものに C:\Program Files\Microsoft Office\MEDIA\OFFICE14\Bullets\BD21301_.gif をつけてください。 |
| 健康状態 | アレルギー、持病など健康上の特筆すべき事項があれば記入ください。 |
|  |
|  |
| 応募動機 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 趣味・特技自己PR等 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

※文字数制限はありません。必要に応じて適宜任意の様式で追加可能です。