

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			
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	性 別	男 ・ 女
ふりがな			
現住所	〒 (E-mail)		電話 () - 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) 経 験 ・ 各種 SNS での情報発信 (私的活動も含む) ☐ X ☐ Facebook ☐ Instagram ☐ その他 () ☐ 「Adobe Illustrator」を使用したグラフィックデザイン ☐ 文書作成、表計算、プレゼンテーション等のオフィスソフトの使用 ☐ その他の資格 () ※該当するものに ☒ をつけてください。		

写真を貼る位置
1 縦 36～40mm
横 24～30mm
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

