（様式１）

受付番号

令和　　年　　月　　日

甲賀市地域おこし協力隊　応募用紙

甲賀市長　様

甲賀市地域おこし協力隊の募集条件を承諾の上、以下のとおり応募いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  ①氏　名 |  | ②生年月日 | 昭和･平成　　 年　　月　　日 | ③性別 | | 男 ・ 女 |
| ふりがな  ④現住所 | （〒　　　－　　　）　※現在の住民票の住所をご記入願います。 | | | | 顔写真  6ヶ月以内に  撮影の写真を  添付してくだ  さい | |
| ⑤連絡先 | 電話番号（自宅）  電話番号（携帯）  E-Mail Address | | | |
| ⑥応募動機 | | | | | | |
|  | | | | | | |

|  |
| --- |
| ⑦自己紹介　（これまでの経歴・経験など、ご自身をアピールするポイントをご紹介ください。） |
|  |
| ⑧特技・資格等 |
|  |

注１：応募用紙は①～⑧をご記入の上、A4版2頁以内にまとめてご提出ください。