

七戸町地域おこし協力隊（就農研修生）応募用紙

平成 年 月 日

七戸町長 小 又 勉 様

七戸町地域おこし協力隊の募集条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。

ふりがな				顔写真貼付 ・縦4cm×横3cm ・正面/無帽/無背景 ・3ヶ月以内に撮影 ・写真裏面に氏名記入
氏名				
生年月日	(いずれかにチェック) <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 平成	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 (いずれかにチェック)	
現住所	〒			
電話	自宅・携帯 ( ) -			
Eメール	採用後、七戸町で同居を予定している家族がいる場合は、その続柄と人数を記入してください。			
家族構成	配偶者 ( <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) / 扶養者 ( <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) (いずれかにチェック)			
	採用後、七戸町で同居を予定している家族がいる場合は、その続柄と人数を記入してください。			

年	月	学歴・職歴
		(最終学歴)
資格・免許		
農業経験の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (いずれかにチェック)	(有りの場合、具体的な経験内容を記入してください。)

応募締切 平成31年1月28日(月)必着

※ご記入いただいた個人情報は、本選考以外の目的には利用しません。

※添付書類 ・住民票謄本(本籍、続柄の事項の記載のあるもの、写し可)  
・普通自動車運転免許証(写し)

七戸町地域おこし協力隊（就農研修生）応募自己PR

氏名 \_\_\_\_\_

七戸町地域おこし協力隊に応募した動機を教えてください。

希望する研修作目を教えてください。

地域おこし協力隊の活動終了後に、取り組みたい事や目標があれば教えてください。

その他、趣味、特技、自己PR、健康上の特記事項等、伝えたいことがあれば教えてください。

※記入欄に書ききれない場合は、別途作成のうえ添付してください。（様式任意）