

岡崎市地域おこし協力隊（隊員）申込書

令和 年 月 日

（宛先）岡 崎 市 長

住所
応募者
氏名

岡崎市地域おこし協力隊の応募条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。

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

ふりがな			
氏 名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	性別	☐ 男性 ☐ 女性
ふりがな			
現 住 所	(〒 —) (電話 — —) (携帯 — —) (E-mail)		
ふりがな			
連 絡 先 ※現住所とは別の 住所への連絡を 希望する場合	(〒 —) (電話 — —)		
ボランティア 自主活動の経験			
趣味・特技			

資格・免許等	①普通自動車運転免許 ☐ 有 ☐ 取得予定（ 月 日頃） ②その他 {
技術・技能	①P Cスキル ☐ ワード ☐ エクセル ☐ ブログ ☐ フェイスブック ☐ エックス ☐ インスタグラム ☐ その他（ ） ②その他 {
現在の職業等	☐ 公務員 ☐ 団体職員 ☐ 会社員 ☐ 嘱託職員 ☐ 派遣・契約社員 ☐ 自営業 ☐ アルバイト・パート ☐ 大学生 ☐ 短大生 ☐ 無職 ☐ その他（ ） 学校名・勤務先名（ ）所在地（ ） 活動にあたって学校・勤務先との関係 ☐ 卒業 ☐ 休学 ☐ 退学 ☐ 休職 ☐ 退職 ☐ その他（ ）

<學歷>

学校名	学部・学科等	在学期間		卒業等
中学校		自 S ・ H 年 月	□卒業	
		至 S ・ H 年 月		
		自 S ・ H 年 月	□卒業 □卒業見込	
		至 S ・ H 年 月	□中退 □その他	
		自 S ・ H 年 月	□卒業 □卒業見込	
		至 S ・ H 年 月	□中退 □その他	
		自 S ・ H 年 月	□卒業 □卒業見込	
		至 S ・ H 年 月	□中退 □その他	
		自 S ・ H 年 月	□卒業 □卒業見込	
		至 S ・ H 年 月	□中退 □その他	

＜職歴＞

会社名	職務内容	在職期間		
		自	S・H・R	年 月
		至	S・H・R	年 月
		自	S・H・R	年 月
		至	S・H・R	年 月
		自	S・H・R	年 月
		至	S・H・R	年 月
		自	S・H・R	年 月
		至	S・H・R	年 月

氏名 ()

ご自身の性格について

応募の動機

自身の経験・能力を活かして、地域で取り組みたい活動

※元号は○で囲んでください。選択肢の欄は該当するものに「レ」をつけてください。

※書ききれない場合は、別の任意様式で作成し、添付してください。

※「連絡先」欄を記入した場合、本市からの連絡・郵送は「連絡先」に行います。

※黒色のボールペン等で（鉛筆、フリクションボールペンは不可）すべて手書きで記入してください。

※申込書に記載された個人情報、個人情報保護法に基づき厳正に管理します。