

# みやま市地域おこし協力隊応募用紙

令和 年 月 日

あて先 みやま市長

フリガナ	
氏 名	
昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	性別

写真貼付

4.0×3.0cm

フリガナ				
現住所〒				
自宅電話		携帯電話		
PCメールアドレス		@		
携帯メールアドレス		@		
家族構成	配偶者(あり・なし)		扶養者(あり・なし) ※ありの場合(人)	
趣味				
特技・技術				
免許・資格	年月	免許・資格等の名称	年月	免許・資格等の名称
最終学歴	年 月			
職 歴	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			

◆募集対象要件をすべて満たしていますか？ 【 はい ・ いいえ 】
◆他自治体で地域おこし協力隊員の経験がありますか？ 【 はい （自治体名： ） ・ いいえ 】
◆地域おこし協力隊に応募した理由や取り組みたい活動など記入してください。
◆自己PRなど自由に記入してください。

※応募に関して別途資料等がある場合は、写しを添付してください。