

受験番号	受理年月日
※こちらには何も記入しないでください	

No. 1

北見市地域おこし協力隊申込書（端野自治区）

令和 年 月 日

北海道北見市長 様

応募者 氏名 _____ 印

北見市地域おこし協力隊募集要項を確認・承諾の上、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	歳
					性別
					男・女
ふりがな					
現住所	〒				
電話番号	()	携帯番号	- -		
Eメールアドレス					
趣味・特技			勤務先 又は学校名		
家族構成 (※家族で定住予定の場合は右の欄に○をつけてください)	氏名	続柄	年齢	居住市町村	定住予定
パソコン技能	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> 電子メール				
自動車免許	<input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> AT 限定				
健康状態	アレルギー、持病など健康上の特記すべき事項があればご記入ください。				
免許・資格	年	月	免許・資格名		

(写真)
1. 縦4×横3
2. 胸から上
3. 裏面に氏名記入

月日	学 歴 ・ 職 歴
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
※最終学歴及び過去に協力隊の活動経験がある場合は協力隊の活動歴を必ず記入してください。	

1. 応募動機

2. あなたの性格（長所・短所を含む）を自己分析してください。

3. 地域おこし協力隊の活動への期待や意気込みをご記入ください。

4. 任期終了後の考え（起業、就業、定住等）についてご記入ください。

5. 地域おこし協力隊に活かしたいあなたの特技、または経験をご記入ください。