**令和元年度　足利市地域おこし協力隊　採用試験申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **職　種** | 映像のまち構想を推進する隊員 | **≪写　真　欄≫****申込の際は必ず写真を　貼ってください。****○縦4cm×横3cm****○申込前6月以内に撮影****○上半身・正面・無帽****○写真裏面に氏名を記入** |
| **ふりがな****氏　名** |  | **性　別** | □男　　□女 |
| **生年月日** | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日生　（令和元年4月1日で満　　　歳） |
| **ふりがな****現住所** | 〒　　　　－　　　　　　℡　　　（　　）　　　　　　携帯電話　　 -　　　-　 |
| **ふりがな****連絡先** | 〒　　　　－　　　　　　℡　　　（　　）※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入 |
| **学　歴** | 学校名 | 学部学科 | 在学期間 | 卒業等 |
| 中学校 |  | 平成　　年　　月 ～平成　　年　　月 | □卒業見込　□卒業　□中退□在学中（　　　年） |
|  |  | 平成　　年　　月 ～平成　　年　　月 | □卒業見込　□卒業　□中退□在学中（　　　年） |
|  |  | 平成　　年　　月 ～平成　　年　　月 | □卒業見込　□卒業　□中退□在学中（　　　年） |
|  |  | 平成　　年　　月 ～平成　　年　　月 | □卒業見込　□卒業　□中退□在学中（　　　年） |
| **就職状況** | □今まで就職したことはない　　□現在就職している　　□現在就職していない |
| **職　歴** | 勤務先（会社名等） | 従事した職務内容 | 在職期間 | 勤務地 |
|  |  | 平成　　年　　月 ～平成　　年　　月 | 市・区町・村 |
|  |  | 平成　　年　　月 ～平成　　年　　月 | 市・区町・村 |
|  |  | 平成　　年　　月 ～平成　　年　　月 | 市・区町・村 |
|  |  | 平成　　年　　月 ～平成　　年　　月 | 市・区町・村 |
|  |  | 平成　　年　　月 ～平成　　年　　月 | 市・区町・村 |
| **資格免許****・　　　　　　　特殊技能** | 名称 | 取得年月 | 名称 | 取得年月 |
| 普通自動車運転免許 | 年　　月 |  | 年　　月  |
|  | 年　　月 |  | 年　　月  |
|  | 年　　月 |  | 年　　月  |
| **地域おこし協力隊として積極的に取り組んでみたいこと** |  |
| **一緒に移住希望のある家族等** | □祖父母　　　　□親　　　　□配偶者　　　　□子 |
| **宣誓署名** | 私は、この試験の試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載したことは　　　事実と相違ありません。令和元年　　月　　日　　　氏　名（自署）　　　　　　　　　　　　　　 |
| 担当者使用欄 |  |

記入上の注意

1．太枠の中を記入し、□欄は該当するものにチェックをしてください。記入は必ず受験者本人が行ってください。

2．「資格免許・特殊技能」欄は、採用にあたって関係があると思われるものを記入してください。

3．記載事項に不正（不実記載・事実不記載等）があると、本市職員として採用される資格を失う場合があります。

足利市総合政策部映像のまち推進課