（様式1）

厚真町スポーツ振興支援員（地域おこし協力隊）応募用紙

令和　　年　　月　　日

スポーツ振興支援員（地域おこし協力隊）募集要項を承諾の上、応募します。

<table>
<tr><td>ふりがな</td><td colspan="3"></td><td rowspan="2">（写真）
申込前3か月以内に撮影したもので、無帽、正面、上半身のもの、縦4cm、横3cm程度とする。</td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td>昭和 ・ 平成　　年　　月　　日生（満　　歳）</td><td>性別</td><td>男 ・ 女</td></tr>
<tr><td>現 住 所</td><td colspan="3">〒　　ー</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td><td>携帯電話番号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>E-mail アドレス</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>勤　務　先
または学校名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>趣味・特技</td><td></td><td>取得している
資格・免許</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>ボランティア等
自主活動の経験</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">パソコン技能</td><td>使えるものに〇をつけてください</td><td colspan="3">左記以外の技能についてご記入ください</td></tr>
<tr><td>ワード ・ エクセル ・ パワーポイント・
SNS（Facebook、twitter、Instagram、他）</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>健康状態</td><td colspan="4">良好 ・ その他（　　）
※その他の欄には、アレルギー、持病など特記すべき事項があればご記入ください。</td></tr>
<tr><td>自動車所有の有無</td><td colspan="4">有　（車種:　　）　・　無</td></tr>
<tr><td>指導可能な
スポーツ</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

	学 校 名	学部・学科名	期　間
学歴			卒業 見込 中退　　年　月から 年　月まで
			卒業 見込 中退　　年　月から 年　月まで
			卒業 見込 中退　　年　月から 年　月まで
			卒業 見込 中退　　年　月から 年　月まで
			卒業 見込 中退　　年　月から 年　月まで
			卒業 見込 中退　　年　月から 年　月まで

※学歴欄は、最終学校名から中学校までを上から順に記入してください。

	勤　務　先	職務内容	在職期間	退職理由
職歴			年　月から 年　月まで	
			年　月から 年　月まで	
			年　月から 年　月まで	
			年　月から 年　月まで	
			年　月から 年　月まで	
			年　月から 年　月まで	

次の質問について、該当するかしないか答えてください。（〇囲む）
ある場合は、詳細記載欄にその内容を詳しく書いてください。

（1） 刑事事件について起訴，逮捕または取り調べを受けたこと。　ある ・ ない
（2） 禁固以上の刑に処せられたこと。　ある ・ ない
（3） 成年被後見人や被保佐人の宣告を受けたこと。　ある ・ ない
（4） かつて懲戒免職になったこと。　ある ・ ない

（詳細記載欄：　　）

以上，この応募用紙に記入した事項は全て事実に相違ありません。

令和　　年　　月　　日　　氏名：　　㊞