（様式１）

鳥取県日野町「オシドリ観察小屋支援員」応募用紙

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な | 　 | （写　真） |
| 氏　　　　　名 | 　 |
| 生　年　月　日 | 昭和・平成　　年　　月　　日 | 性　別 | 男・女 |
| 現　　住　　所 | 〒 |
| 電　話　番　号 | （　　　） | 携帯電話 | 　 |
| Ｅメールアドレス | 　 | 配偶者の有無 | 有（扶養の義務　有・無）・無 |
| 勤務先又は学校名 | 　 | その他の扶養 | 有（　 才）（　 才）（　 才）無 |
| 取得資格・免許 | 　 | ボランティア等の経験 | 　 |
| 趣味・特技 | 　 |
| パソコン技能（○印を記入） | 　ワード・エクセル・パワーポイント・その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 健康状態 | 　アレルギー、持病など特記事項を記入して下さい。 |
| 　 |
|  |
| 年　　　　月 | 学　　　歴　・　職　　　歴 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

（様式２）

|  |
| --- |
| １「オシドリ観察小屋支援」に応募された理由、動機などについて記入して下さい。 |
|  |
| ２　特技や得意分野等の自己ＰＲがあれば記入してください。 |
|  |

（様式３）

質　　　問　　　票

住　所：

氏　名：

ＦＡＸ番号・メールアドレス：

鳥取県日野町「オシドリ観察小屋支援員」について、下記のとおり質問いたします。

記

|  |
| --- |
| 【質問内容】 |