

日野町地域おこし協力隊（地域福祉分野）応募用紙（履歴書）

ふりがな			生年月日	年 月 日	写真貼付欄 ・ 6 カ月以内に撮影したもの ・ 上半身、正面向、脱帽、無背景のもので、本人と確認できるもの
氏 名			年 齢	歳	
			性 別	男 ・ 女	
現 住 所	〒 -				
連 絡 先	電話（自宅）				
	電話（携帯）				
	Eメール				
配偶者の有無	有（扶養の有無：有 ・ 無） 無		その他の扶養	有（ 歳）（ 歳）（ 歳） 無	
学 歴	学校名（学部・学科等）		在学期間		卒業・修了・中退等の区分
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		
職 歴	勤務先	職務内容	在職期間		備考
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		
資 格 免 許					
趣 味 特 技					
健康状態	①健康状態 良 ・ 不 ②持病の有無 有（病名： ） ・ 無 ③過去の大きな病気 有（病名： ） ・ 無				
応募動機					

（応募条件確認欄）※該当欄に☑チェックしてください。
☐三大都市圏の都市地域又は政令都市、地方都市（過疎、山村、離島、半島など条件不利地域に該当しない市町村）に住んでいる。
☐日野町内に生活の拠点を移し、住民票を異動できる。
☐任期終了後に日野町に定住したいと考えている。
☐普通自動車免許を取得しており、通勤のための交通手段（自家用車等）を用意できる。

私は、令和7年度採用の日野町地域おこし協力隊（地域福祉分野）に応募したいので、上記のとおり申し込みます。
私は、応募用紙その他添付書類の記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日 氏名（自署）