小城市集落支援員　応募用紙

令和　年　月　日

小城市長　江里口　秀次　　様

応募者氏名

令和５年度小城市集落支援員募集要項の内容を確認、了承の上、次のとおり応募します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名 |  | （写真）・３カ月以内のもの・本人単身・上半身、無帽、無背景・タテ45×ヨコ35ｍｍ程度・画像データ貼付可 |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 現住所 | 〒　 |
| 電話番号 | 　 |
| Eメールアドレス | 　 |
| パソコン技能 | ※活用できるものに　〇　をつけてください。　Word　・　Excel　・　PowerPoint　・　その他（　　　　　　　） |
| SNS等利用 | ※活用できるものに　〇　をつけてください。　Facebook　・　Instagram　・　Twitter　・　YouTube |

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月 | 学歴・職歴 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月 | 免許・資格・ボランティア経験等 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 集落支援員に応募した動機・自己PR |
| 　※集落支援員として活かしたいご自身の能力や技術、取り組みたい活動や採用された際の抱負など　 |

・提出された応募用紙は返却いたしません。

・提出された応募用紙の個人情報は、厳正に管理し、採用に関すること以外の目的には使用しません。