

小城市地域おこし協力隊 応募申込書

応募活動	活動名		
	地方でのんびり「健康カフェ」で元気を育む保健師の仕事をしたい人募集		

写 真

上半身無帽正面

4cm × 3cm

※活動名は「募集要項」で確認してください。

氏 名	(ふりがな)			
生年月日	年 月 日生 (歳)			
現 住 所	〒 ー	電 話		
		自宅 ()	携帯 ()	
連 絡 先	〒 ー	電 話		
		()		
学 歴	学 校 名		在学期間	修学区分
	(最終)		年 月から 年 月まで	卒業見込・卒業・中退・修了
	(その前)		年 月から 年 月まで	卒業見込・卒業・中退・修了
職 歴	勤務先・部署等名称	職務内容		在職期間
				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
				年 月から 年 月まで
※職歴は新しいものから順に記入してください。最低過去5年間記入してください。				
資格・免許	名 称		取得区分	
			年 月 日	取得 ・ 取得見込み
			年 月 日	取得 ・ 取得見込み
			年 月 日	取得 ・ 取得見込み
上記の事項は事実と相違ありません。				
令和 年 月 日 氏名(自署)				

応募活動	活動名
	地方でのんびり「健康カフェ」で元気を育む保健師の仕事をしたい人募集

※応募される活動についてご記入ください。

1. 小城市地域おこし協力隊員に応募された志望動機を教えてください。（400字）
2. 自己PR（自由記述）