大熊町復興支援員応募フォーム

申込日：　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　　フリガナ |  | 性別 | 男　・　女 |
| 氏　　　名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日（　　　歳） |
| 住　　　所 | （〒　　　－　　　　　　） |
| 連絡方法 | 電話 ・ Ｅメール （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）　 　写真を貼る位置 1.縦 36～40mm　横 24～30mm2.本人単身胸から上3.裏面のりづけ4 裏面に氏名記入※電話の場合、時間帯の希望　　□　あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　□　なし |
| 学　　歴 | □　大学　　□　短大　　□　専門□　高専　　□　高校　　□　中学□　その他（　　　　　　　　　　　　　） | □卒業□中退□在学 | 履修科目 |
| 資　　格 | ・普通自動車一種　　□あり　　□なし | パソコンスキル（基本） |
| ・ | □Word　　□Excel　　□PowerPoint |
| ・ | □その他（　　　　　　　　　　） |
| ・ | 語学力 |
| ・ |
| 希望する職種 |  |
| 希望勤務開始時期 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 勤務にあたり、身体上注意を要する点 | □あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□なし | 扶養家族　　　　　　　　　　　　　人 |
| その他の希望 |  |
| 主な職歴 |
| 勤務先 | 期　　間 | 業務内容 |
|  |  年　　月　～　　　年　　月 |  |
|  |  年　　月　～　　　年　　月 |  |
|  |  年　　月　～　　　年　　月 |  |
|  |  年　　月　～　　　年　　月 |  |
| これまでの業務で習得した専門知識や技能など |  |

**応募の動機等について**

氏名：

|  |  |
| --- | --- |
| 応募動機 |  |
| 自己PR |  |
| 質問・その他心配な点などございましたら |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 応募条件確認欄 | ≪以下項目をご確認のうえ、□にチェックマークを入れてください≫ ☐地方公務員法第１６条の欠格事項に該当しない方☐心身ともに健康で地域おこしに意欲があり、地域活動に積極的に参加できる方☐普通自動車運転免許（AT限定可）をお持ちで、自己車両を持ち込みできる方☐パソコン（ワード、エクセル、パワーポイント等）の基本的な操作ができる方 |