

(様式)

御船町定住支援員応募用紙

令和 年 月 日

(提出先) 御船町長 藤木 正幸 宛

〒

(ふりがな)

応募者 住 所

(ふりがな)

氏 名

㊞

御船町定住支援員の応募条件を承諾の上、次のとおり応募します。

生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	性別	男・女	(写 真) ・縦 40mm 横 30mm ・本人単身胸から上 ・裏面のりづけ ・3ヵ月以内に撮影したもの
住 民 票 の あ る 住 所	〒 ー (上記の応募者住所と相違がある場合のみ記載してください)			
電 話 番 号 等	(自宅) () (携帯電話) () (FAX) () (Email)			
勤 務 先 又 は 学 校 名				
取得している 資 格 ・ 免 許				
パソコンスキル	ワード・エクセル・パワーポイント・イラストレーター (できるものに○)・ その他()			
趣 味・特 技				
健 康 状 態	※アレルギー、持病など健康上の特記すべき事項があればご記入ください。			

出身地	(都道府県)	(市町村)
学 歴 ・ 職 歴		
年 月	最終学歴:	(卒業・中退)
	以降職歴	
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		

(出身地、最終学歴は必ず記入してください)

◆ 応募職種

御船町定住支援員

◆ 定住支援員に応募した理由を書いてください。

◆ 御船町の中山間地域の現状について、あなたの認識を書いてください。

◆ これまであなたが培ってきた技術や経験は定住支援員にどのように活かせると思いますか。