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 24～30mm  2.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 | | | | | | | | |
| 最終学歴 | 学校名 | | | □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 |  |
| ご経験と  本ポジションのリンク |  |
| 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 |