

令和5年度由布市地域おこし協力隊員応募用紙

令和 年 月 日

大分県由布市長 相馬 尊重 様

応募者氏名 印

令和5年度由布市地域おこし協力隊募集要項を承諾の上、地域おこし協力隊員
に応募します。

写真を貼る位置

本人単身胸から上
3か月以内に撮影
無帽・無背景
40mm×30mm

【裏面に氏名を記入】

(ふりがな)		
氏名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 満 () 歳	
(ふりがな)		連絡先
現在の居住地	※実際に住んでいるところ 〒 - -	<input type="checkbox"/> 自宅 () -
(ふりがな)		<input type="checkbox"/> 携帯 () -
住民基本台帳に登録している住所	※住民票があるところ（現在の居住地と同じ場合は「同上」） 〒 - -	(※連絡を希望する方に <input type="checkbox"/> にチェック)
家族構成 (氏名・年齢・続柄)		
E-Mail		
応募区分 ※希望する業務の番号に1つだけ「○」を記入してください	1 U I J ターン／関係人口創出業務 2 由布市庄内町大津留エリア地域振興業務 ※希望する業務以外での採用を行う場合もあります。ご了承ください。	
SNS等の利用状況	Facebook アカウント： 有・無 利用頻度等 () Instagram アカウント： 有・無 利用頻度等 ()	
パソコン技能	操作できるものに○を付けてください ワード・エクセル・パワーポイント イラストレーター・その他スキル ()	

年	月	学歴・職歴（各項目ごとにまとめて書く）

年	月	免許・資格（各項目ごとにまとめて書く）

ボランティア等の経験

趣味・特技等

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下さい。）

応募した動機・自己PR

※応募した動機や地域おこし協力隊で活かしたい能力、取り組みたい活動内容（やりたいこと、できること）や採用された際の抱負などをお書きください。

由布市の印象

※提出された書類は、ご返却できません。

※記載された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、応募者の同意なしで使用することはありません。