

No.1

## 江別市地域おこし協力隊申込書

(バス運転手・地域魅力発信推進員)

(あて先)

申込日 令和 年 月 日

北海道江別市長

江別市地域おこし協力隊募集要項を確認・承諾の上、次のとおり応募します。

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |     |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----|
| ふりがな                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |     |
| 申込者氏名                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |     |
| 生年月日                    | 昭和・平成 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 性別※                                                      |     |
| ふりがな                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |     |
| 現住所                     | 〒                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |     |
| 電話番号                    | ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 携帯電話<br>番号                                               | — — |
| Eメールアドレス<br>(連絡可能なアドレス) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |     |
| パソコン技能                  | <input type="checkbox"/> ワード <input type="checkbox"/> エクセル <input type="checkbox"/> パワーポイント <input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> HP作成 <input type="checkbox"/> その他 ( )<br>※教わずに基本的な操作ができるもの全てにチェックしてください。                                                                                                  |                                                          |     |
| 募集を知った<br>経緯(複数可)       | <input type="checkbox"/> 市HP <input type="checkbox"/> JOIN <input type="checkbox"/> スマウト <input type="checkbox"/> フリーペーパー <input type="checkbox"/> 就職サイト ( )<br><input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> Google 広告 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 友人・知人 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |                                                          |     |
| 資格・免許等                  | 取得年月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 資格・免許等の名称 ※欄が不足する場合は別紙                                   |     |
|                         | 年 月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 普通自動車第1種運転免許( A T 限定の場合チェック → <input type="checkbox"/> ) |     |
|                         | 年 月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                          |     |
|                         | 年 月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                          |     |
|                         | 年 月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                          |     |

## 写真貼付

- ・申込前3か月以内に撮影したもの
- ・上半身胸上の写真
- ・サイズ約4.0×3.0 cm
- ※裏面に氏名を記載

※「性別」欄：記載は任意です。

申込者 氏名 \_\_\_\_\_

【学歴】※高等学校以降記載

| 学校名 | 学部学科等 | 在学期間 |   |   | 区分(○印) |
|-----|-------|------|---|---|--------|
|     |       | 自    | 年 | 月 | 卒業見込み  |
|     |       | 至    | 年 | 月 | 卒業 中退  |
|     |       | 自    | 年 | 月 | 卒業見込み  |
|     |       | 至    | 年 | 月 | 卒業 中退  |
|     |       | 自    | 年 | 月 | 卒業見込み  |
|     |       | 至    | 年 | 月 | 卒業 中退  |
|     |       | 自    | 年 | 月 | 卒業見込み  |
|     |       | 至    | 年 | 月 | 卒業 中退  |

【職歴（アルバイト等含む）】※記入欄が不足する場合は、別様式でも可

| 勤務先名（在家庭含む） | 部署名又は仕事内容 | 在職期間又は在家庭期間 |   |   |
|-------------|-----------|-------------|---|---|
|             |           | 自           | 年 | 月 |
|             |           | 至           | 年 | 月 |
|             |           | 自           | 年 | 月 |
|             |           | 至           | 年 | 月 |
|             |           | 自           | 年 | 月 |
|             |           | 至           | 年 | 月 |
|             |           | 自           | 年 | 月 |
|             |           | 至           | 年 | 月 |

【申込者の情報】

|                 |                                                  |           |  |
|-----------------|--------------------------------------------------|-----------|--|
| 健康状態            | アレルギー、持病など健康上で配慮してほしい事項や障害者手帳をお持ちの場合は内容をご記入ください。 |           |  |
| 勤務に当たって配慮が必要なこと |                                                  |           |  |
| 趣味・特技           |                                                  | 自分の性格について |  |

申込者 氏名

|                                                                                                                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ◆希望事業者 ※募集要項に記載の勤務先のバス事業者（ジェイ・アール北海道バス株式会社、夕張鉄道株式会社（夕鉄バス））から選択してください。                                                   |  |
| 第1希望                                                                                                                    |  |
| 第2希望                                                                                                                    |  |
| <b>【志望理由】</b> 地域おこし協力隊を志望する理由                                                                                           |  |
| <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> |  |
| <b>【自己PR】</b> 活動を行うに当たって、自身の強みやこれまでの活動・経験等で生かせること                                                                       |  |
| <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> |  |
| <b>【任期满了後の考え】</b> 就業（雇用継続）、起業、定住等に対する意向等について                                                                            |  |
| <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> |  |

本申込書の記載事項は事実と相違ありません。