

三次市地域おこし協力隊応募申込書（教育）

令和 年 月 日

三次市長 福岡 誠志 様

氏名
(自署)

三次市地域おこし協力隊の応募条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。

ふりがな				写 真 (タテ4cm×ヨコ3cm) 1. 申込の際に写真を貼ってください。 2. 写真は最近3ヶ月以内に撮影した正面向き、脱帽、上半身のものとしてください。
名 前				
生年月日	年 月 日	年 齢	歳	
現住所	〒 ー			
電話番号	(自宅)		(携帯電話)	
E-mail				
現在の勤務先 又は学校名				
職 歴	会 社 名	主な職務内容	期 間	
			～	
			～	
			～	
ボランティア等 自主活動の経験				
資格・免許等				
趣味・特技				
応募条件確認	確認した項目の□にチェックしてください (PC 入力の場合は■に置き換えてください)			
	□三次市教育ビジョン及び学びの多様化学校の教育理念に共感している			
	□不登校や不登校傾向の生徒への理解を深め、子どもたちが安心できる環境を提供することができる			
	□パソコン (ワード・エクセル) の一般的な操作ができる			
	□普通自動車運転免許を持っている			
健康状態	□任用後は三次市へ居住し、積極的に活動できる			
	※持病やアレルギーなど、健康上の特記すべき事項があれば記入してください。			

※レポートと合わせて応募ください。

※申込書に記載された個人情報は、個人情報保護法に基づき厳正に管理します。