

## 令和4年度 青森市地域おこし協力隊申込書

フリガナ			年 月 日生	【写真貼付欄】 ① 縦4cm×横3cm程度 ② 3カ月以内に撮影したもので、正面からの顔写真（無帽）とします。 ③ 写真の裏面には氏名を記入してください。	
氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	(令和4年4月1日現在 歳)		
現住所又は連絡先	〒 - -				
連絡先	携帯 ( - - ) 自宅 ( - - )				
メールアドレス					
配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	配偶者の扶養義務	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	扶養親族数(配偶者除く)	人
学 歴	学校名	学部・学科	所在地	卒業年月	
	中学校	_____		年 月	
				年 月	
				年 月	
職 歴	勤務先及び勤務地	勤続期間	業務内容	退職理由	
	勤務地:	年 月 ~ 年 月			
	勤務地:	年 月 ~ 年 月			
	勤務地:	年 月 ~ 年 月			
	勤務地:	年 月 ~ 年 月			
	勤務地:	年 月 ~ 年 月			
	勤務地:	年 月 ~ 年 月			
	勤務地:	年 月 ~ 年 月			
	勤務地:	年 月 ~ 年 月			
	勤務地:	年 月 ~ 年 月			
資格免許及び取得年月				年 月	
				年 月	
				年 月	
				年 月	
				年 月	
<b>希望する活動内容</b> ※募集要項内【1 募集人員】に記載の隊員名をそのまま記入してください。					
第1希望					
第2希望					
私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しません。 また、この申込書の全ての記載事項に相違ありません。 令和 年 月 日 氏名(自署)					

※黒のボールペンで漏れなく記入してください。(こすると消えるペンを使用して記入したものは受付しません。)  
※記載欄が足りない場合は、適宜用紙を貼ってください。