|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | （写真データ貼る）  ※画像データ単体も送付下さい。 |
| 氏　名 |  | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日（満　　　歳） | | | |
| ふりがな |  | | | |
| 現住所 |  | | | |
| 電話番号 | （自宅）　　　　　　　　　　　　　　　（携帯） | | | | |
| メール  アドレス | ※書類送付が可能なメールアドレス | | | | |
| ＠ | | | | |
| 資格・免許等 | 取得年月 | 内　容 | 取得年月 | 内　容 | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| 自家用車所有 | 所有している　　　　・　　　　所有していない | | | | |
| 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記入ください。 | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 趣味・特技・ボランティア等自主活動経験 |  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月 | 学　歴　・　職　歴 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | |
| 県職員住宅の手配を希望しますか？（希望する場合は、世帯用か単身用かをお知らせください。） | |
| （　　）希望する・・・・・（　　）世帯用　　（　　）単身用  （　　）希望しない  ※なお空き状況によりますので、全ての希望に添えるとは限りません。 | |
|  | |
| 地域おこし協力隊の募集を何でお知りになりましたか？ | |
| □県水産政策課ＨＰ 　□県移住ポータルサイト「高知家で暮らす」　　□JOINのHP  　□家族や知人等からの紹介　 □その他（　　　　　　　　　　　　） | |
|  | |

|  |
| --- |
| （１）地域おこし協力隊に応募された動機や意気込みを記入してください。（300字程度） |
|  |
| （２）これまでに培ってきた技術や能力など、アピールしたいことを記入してください。（200字程度） |
|  |
| （３）(2)のPRポイントを地域おこし協力隊の活動にどのように活かせると思いますか。（200字程度） |
|  |
| （４）任期終了後の目標やなっていたいイメージを記入してください。（200字程度） |
|  |
| （５）採用となった場合の、勤務開始可能時期について記入してください。※以下、全て記入して下さい。 |
| ◆最短開始時期（令和　　年　　月から可能）　◆最遅開始時期（令和　　年　　月から可能）  ◆希望開始時期（令和　　年　　月から）　　　※全て令和7年度内（R8.3.31まで）で記入 |
| （６）そのほか、県に伝えておきたいことなどございましたらご自由に記入してください。 |
|  |