

## 館山市地域おこし協力隊（介護認定調査）応募用紙

(ふりがな) 氏名			
性別	男性・女性	生年月日	S・H 年 月 日 ( 歳)
現住所 連絡先	住所	〒	
	電話	自宅 (            )	—
		携帯 (            )	—
応募条件 確認欄	<p>&lt;□にチェックしてください&gt;</p> <input type="checkbox"/> 現在、都市地域に住んでいて、採用後は館山市に居住する <input type="checkbox"/> 概ね年齢20歳以上60歳未満 <input type="checkbox"/> 介護・医療関係の実務経験があり、定住する意思がある <input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許をもっている		
応募理由			
経歴・職歴 現在の役職			
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してください。		
備考	上記以外で伝えたいことがあればご記入ください		

※記入しきれない場合や応募に関して別途資料がある場合は、ご自由に添付してください。

※以下のものを添付してください。

- ・履歴書
- ・自己PR文
- ・住民票

## 自己PR

応募の動機・意気込み・活動に活かしたい経験や強み等をアピールしてください。

※A4 1枚程度、別紙でも可能です。必要に応じて資料等添付してください。