

No. 1

受験番号	受理年月日
※こちらには何も記入しないでください	

北見市地域おこし協力隊（犬猫愛護推進員）申込書

令和 年 月 日

北見市長 辻 直孝 様

応募者 氏名 _____ 印

北見市地域おこし協力隊（犬猫愛護推進員）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					
氏名					
生年月日	昭和・平成 年 月 日	歳	性別	男・女	
ふりがな					
現住所	〒				
電話番号	()	携帯番号	- -		
Eメールアドレス					
趣味・特技			勤務先 又は学校名		
家族構成 (※家族で定住予定の場合は右の欄に○をつけてください)	氏名	続柄	年齢	居住市町村	定住予定
パソコン技能	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> 電子メール				
自動車免許	<input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> AT 限定				
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ご記入ください。				
免許・資格	年	月	免許・資格名		

(写真)
1. 縦4×横3
2. 胸から上
3. 裏面に氏名記入

No. 2

応募者 氏名 _____

月日	学歴・職歴
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
※最終学歴は必ず記入してください。	

1. 応募動機

--

2. あなたの性格（長所・短所を含む）を自己分析してください。

--

応募者 氏名 _____

3. 犬猫の愛護に対するあなたの意気込みをご記入ください。

4. 任期終了後の考え（起業、就業、定住等）についてご記入ください。

5. 地域おこし協力隊（犬猫愛護推進員）に活かしたいあなたの特技、または経験をご記入ください。