

阿武町地域プロジェクトマネージャー応募用紙

令和 年 月 日

(提出先) 阿武町長 花田 憲彦 宛

〒

(ふりがな)

応募者 住 所 _____

(ふりがな)

氏 名 _____

阿武町地域プロジェクトマネージャーの応募条件を承諾の上、次のとおり応募します。

生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	性別	男・女	(写真) ・縦 40mm 横 30mm ・本人単身胸から上 ・裏面のりづけ ・3 ヶ月以内に撮影したもの
住 民 票 の あ る 住 所	〒 _____ (上記の応募者住所と相違がある場合のみ記載してください)			
電 話 番 号 等	(自宅) () (携帯電話) () ----- (Email)			
勤 務 先 又 は 学 校 名				
取 得 し て い る 資 格 ・ 免 許				
パソコンスキル	ワード・エクセル・パワーポイント(できるものに○)・その他()			
趣 味・特 技				
ボランティア等 の 経 験				
家 族 構 成 (氏 名・年 齢)				家族の移住※町外の場合
				する
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。			

出身地	(都道府県)	(市町村)
学 歴 ・ 職 歴		
年 月	最終学歴： (卒業・中退)	
	以降職歴	
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		

(出身地、最終学歴は必ず記入してください)

① 応募された動機、期待や意気込みをご記入ください。

② これまであなたが培ってきた技術や経験はプロジェクト推進にどのように活かせると思いますか。

③ その他