

**(令和 8 年度採用) 芦屋町「地域おこし協力隊」応募申込書**

年 月 日

芦屋町地域おこし協力隊の応募条件を確認のうえ、次のとおり応募します。

ふりがな			性別	写真を貼る位置 (4cm×3cm) 1.本人単身胸から上 2.裏面にのりづけ 3.裏面に氏名記入 ※Word の場合画像貼付け
氏名			男・女 ( )	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	年齢	才	
現住所	〒 —			
連絡先	(電話) — —	(Eメール)		
家族構成	配偶者 (有・無)	扶養者 (有・無) ※有の場合 ( 人)		
保有資格				
趣味・特技等				

応募条件確認欄	<<以下項目をご確認のうえ、□にチェックマークを入れてください>> <input type="checkbox"/> 漁師として独立したいという意思をお持ちの方 <input type="checkbox"/> 令和 8 年 11 月 1 日時点で年齢が 20 歳以上 50 歳未満の方 <input type="checkbox"/> 性別・経験は問いませんが、心身ともに健康で、芦屋町の活性化に意欲があり、地域住民とともに積極的に活動ができる方、海が好きな方 <input type="checkbox"/> 活動終了後に芦屋町に定住し、就業する方 <input type="checkbox"/> 3 大都市圏をはじめとする都市地域等から芦屋町に生活の拠点を移し、住民票を異動することができる方 <input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許を取得し、日常的に利用できる方 <input type="checkbox"/> Word、Excel、インターネット等の基本的なパソコン操作ができる方
---------	--

学歴(中学校以降)	学校名	在学期間	区分
	中学校	年 月 日	卒業
		年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
		年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
		年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
職歴	勤務先	在職期間	勤務形態
		年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> それ以外
		年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> それ以外
		年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> それ以外
		年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> それ以外

● 芦屋町地域おこし協力隊に応募された動機についてご記入ください。

--

● その他、自己PR、伝えたいこと等ご自由にご記入ください。

--