

ふりがな				(顔写真) 枠内に貼り付けてください。
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日	性別		
現住所	〒			
連絡先	電話 (自宅)	(携帯)		
	E-mail			
家族構成 (氏名・年齢)		趣味・特技		
取得している 資格・免許				
ボランティア等 自主活動の経験				
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下さい。			
学歴	年	月	学歴・職歴	
職歴				
応募条件 確認欄	<p>【下記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】</p> <input type="checkbox"/> 年齢が 20 歳以上である。 <input type="checkbox"/> 三大都市圏をはじめとする都市地域※1 に居住している。 ※1 条件不利地域(過疎法、山村振興法、離島振興法の指定地域)以外の地域に居住している方が対象となります。 <input type="checkbox"/> 心身が健康で、かつ地域づくり活動に取り組む意欲と情熱をもっている。 <input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許を取得している(AT 限定可)。 <input type="checkbox"/> パソコン(ワード、エクセル)の一般的な操作ができる。 <input type="checkbox"/> 任期終了後も鶴岡市に定住し、就業・起業する意欲がある。 <input type="checkbox"/> 地方公務員法第 16 条の欠格事項に該当していない。			

注意事項：現住所及び連絡先の欄には確実に連絡が取れる場所・番号を記載してください。