令和７年度採用　会津若松市会計年度任用職員（専門員）

地域おこし協力隊（農業担い手）選考試験　受験申込書

|  |  |
| --- | --- |
| ※受験番号 | A- |

※記入しないでください。

　会津若松市地域おこし協力隊（農業担い手）の募集条件を確認のうえ、次のとおり応募します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | | （写真を貼る位置）  最近３ヶ月以内に撮影した本人の写真（上半身、脱帽、正面向、  縦４cm×横３cm） | | | | | |
| 氏　　名 | | |  | | | | | |
| 生年月日 | | | 昭和　・　平成  　　　年　　　月　　　日（満　　 歳） | | | 性別 | | 男 ・ 女 |
| 現住所 | | | 〒 | | | | | | 電話番号  　　　　－　　　－ | |
| E-mail | | |  | | | | | | | |
| 学　歴 | 年 | 月 | | 学校名 | 区分 | | 学部学科名 | | |  |
|  |  | |  | 高等学校 | | 科 | | | 入学 |
|  |  | |  | 高等学校 | | 科 | | | 卒業 ・ 卒業見込  ・　中退 |
|  |  | |  |  | |  | | | 入学 |
|  |  | |  |  | |  | | | 卒業 ・ 卒業見込  ・　中退 |
|  |  | |  |  | |  | | | 入学 |
|  |  | |  |  | |  | | | 卒業 ・ 卒業見込  ・　中退 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職 歴  （書ききれない場合は、直近６つ分） | 年　　月　　日から  年　　月　　日まで | | | 勤務先： | 雇用形態：　正規　・　その他 |
| 業務内容： | |
| 年　　月　　日から  　年　　月　　日まで | | | 勤務先： | 雇用形態：　正規　・　その他 |
| 業務内容： | |
| 年　　月　　日から  　年　　月　　日まで | | | 勤務先： | 雇用形態：　正規　・　その他 |
| 業務内容： | |
| 年　　月　　日から  　年　　月　　日まで | | | 勤務先： | 雇用形態：　正規　・　その他 |
| 業務内容： | |
| 年　　月　　日から  　年　　月　　日まで | | | 勤務先： | 雇用形態：　正規　・　その他 |
| 業務内容： | |
| 年　　月　　日から  　年　　月　　日まで | | | 勤務先： | 雇用形態：　正規　・　その他 |
| 業務内容： | |
| 免許・資格 | 年 | 月 | 免許・資格名 | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
| 趣味・特技 |  | | | | |
| 健康状態 | アレルギーや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。 | | | | |