



氏名	
----	--

年 月	免許・資格

志望動機・アピールポイント等	

パソコンスキル			家族の理解度
ワード	エクセル	その他 ( )	<input type="checkbox"/> 賛成 <input type="checkbox"/> 本人の意思に任せる
<input type="checkbox"/> 初級	<input type="checkbox"/> 初級		<input type="checkbox"/> 反対 <input type="checkbox"/> 話していない
<input type="checkbox"/> 中級	<input type="checkbox"/> 中級		<input type="checkbox"/> その他 ( )
<input type="checkbox"/> 上級	<input type="checkbox"/> 上級		

趣味・特技	着任する場合の家族構成
	<input type="checkbox"/> 本人のみ <input type="checkbox"/> 本人と家族 (構成: )

その他、地域おこし協力隊に対する期待や意気込み、または質問があればご記入ください。