**上砂川町地域プロジェクトマネージャー応募用紙（履歴書）**

令和　　年　　月　　日現在

上砂川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。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性　別 |  | 写真を貼る位置1.縦36 ～ 40㎜横24 ～ 30㎜2.本人単身胸から上3.裏面のりづけ |  |
| 氏名 |  | 男・女 |
| 生年月日 | 昭和　　平成　　　　年　　　　月　　　　日生（満　　　歳） |
|  |
| 現住所 | ふりがな |  | 《電 話》※携帯可市外局番（　　　　　）　　　　　－※日中連絡がとれる番号としてください。 |
| 〒（　　－　　 ）※現在住民登録のある住所を記載。 |
| E-mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 家族構成 | 配偶者 　有 ・ 無 | 　　扶養者（　有 ・ 無　）　※有の場合（　　　　人） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | 年号和暦 | 年 | 月 | 学　歴　・　職　歴 |
| 学　　歴 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 職　　歴 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 資格・免許等（１）運転免許　　有　　（AT限定・MT）　・　　無　　　※自家用車の所有　　有　　・　　無（２）その他の資格・免許 |
| 趣味・特技 |
| １．募集要項にある事業概要について、どのような取り組みをする考えかを記載してください。（１）地域コミュニティ形成事業について（２）地域おこし協力隊支援事業について（３）関係人口創出事業について |

　　私は、地方公務員法第１６条各号のいずれの規定にも該当しておりません。また、この応募用紙の全ての記載事項に虚偽や相違はありません。

令和　　　年　　　月　　　日

氏名（自筆）

※日付、氏名とも必ず記入してください。記載がない場合は、応募を受け取り出来ません。

　　※応募用紙に記載された個人情報は、上砂川町個人情報保護条例に基づき厳正に管理します。