

壮瞥町地域おこし協力隊員応募用紙

令和 年 月 日

壮瞥町長 田 鍋 敏 也 様

応募者 住 所 _____

氏 名 _____ (印)

壮瞥町地域おこし協力隊員募集要領を確認・承諾の上、次のとおり応募します。

(観光 ・ 移住) いずれかに○を付けてください。

ふ り が な				(写真)
氏 名				
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	性別	男 ・ 女	
現 住 所	〒 —			
電 話 番 号	()	携 帯 電 話	()	
Eメールアドレス				
勤 務 先 又 は 学 校 名		趣味・特技 ・ 技術		
取得している 資 格 ・ 免 許				
パ ソ コ ン 技 能	使えるものに○をつけてください。		左記以外の技能についてご記入ください。	
	ワード・エクセル・パワーポイント			
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ください。			

年 月	学 歴 ・ 職 歴

1 「地域おこし協力隊員」に応募された動機、期待や意気込みをご記入ください。

2 募集要領の活動内容について、「地域おこし協力隊」として、どのような取組をしたいと考えているかご記入ください。（意向・希望などがあれば、合わせてご記入ください）

3 これまであなたが培ってこられた技術や経験をどのように活かせるかご記入ください。

■ これまでに地域おこし協力隊の経験がある場合はご記入ください。

都道府県・市町村名	期 間	主な業務内容（簡潔にご記入ください）