

「湯浅町地域おこし協力隊員」応募用紙

令和 年 月 日

応募者 住所 _____

氏名 _____ 印 _____

湯浅町地域おこし協力隊募集要項を確認・承諾の上、つぎのとおり応募します。

ふりがな				(写真) ※6ヵ月以内に 撮影したもの
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日	性別	男・女	
ふりがな				
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			家族構成 (氏名・年齢)	
取得している 資格・免許			趣味・特技 ・技術	
ボランティア等 自主活動の経験				
パソコン技能	パソコン所有の有無	使えるものに○をつけてください。		
	有 (OSの種類: _____) 無	ワード・エクセル・パワーポイント その他 (_____)		
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。			

出身地	(都道府県)	(市町村)
年 月	学 歴 ・ 職 歴	
(出身地、最終学歴は必ず記入してください)		

※太枠内はすべて記入してください。

氏 名 _____

① 地域おこし協力隊に応募された動機、期待や意気込みをご記入下さい。
② 地域おこし協力隊として、どのような活動をしたいと考えていますか。
③ これまであなたが培ってきた技術や経験は地域おこしにどのように活かせると思いますか。
④ 地域おこし協力隊の任期満了後の目標などがあればご記入下さい。
※ 募集を何で知りましたか。 <input type="checkbox"/> 湯浅町ホームページ <input type="checkbox"/> JOINホームページ <input type="checkbox"/> 募集チラシ（配布先： _____ ） <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）

※①～④について書ききれない場合は、別紙でも構いません。

※応募に関して別途資料等がある場合は、添付して下さい。