南関町地域おこし協力隊応募用紙

様式第１号（第４条関係）

整理番号

　　年　　月　　日

南関町長　　　　　　様

　南関町地域おこし協力隊の募集条件を承諾の上、次のとおり応募します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | | | （写真） | | |
| 氏　　名 | 印 | | | | | | |
| 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-mail |  | | | | | | | | | |
| 現在の学校  又は勤務先名 |  | 活動にあたって学校  ・勤務先との関係 | | | | | 卒業・退職・休学・休職  休暇・その他（　　　　　） | | | |
| 家族構成 |  | | | | | | 家族の移住 | | | |
| あり | | | なし |
| 取得している  資格・免許等 | ・自動車運転免許（種類・限定条件等：　　 　　　　　　　　　　　　　）  ・その他の資格・免許等（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 趣味・特技 |  | | | | | | | | | |
| パソコンスキル | ワード・エクセル・ﾊﾟﾜｰﾎﾟｲﾝﾄ・SNS・その他（　　　　　　　　　） | | | | | | | | ※使えるものに○を付けること | |
| 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記入してください。 | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　　月 | | 履歴（学歴・職歴・他地域での協力隊経験等） | | |
| 年　　月～　　年　　月 | |  | | |
| 年　　月～　　年　　月 | |  | | |
| 年　　月～　　年　　月 | |  | | |
| 年　　月～　　年　　月 | |  | | |
| 年　　月～　　年　　月 | |  | | |
| 年　　月～　　年　　月 | |  | | |
| 年　　月～　　年　　月 | |  | | |
| 年　　月～　　年　　月 | |  | | |
| 年　　月～　　年　　月 | |  | | |
| 1. 南関町地域おこし協力隊に応募された動機についてご記入下さい。 | |
|  | |
| 1. これまでの仕事や学生生活、地域活動で取り組んだ内容を具体的にご記入ください | |
|  | |
| 1. 地域おこし協力隊でどのような活動を行っていきたいと考えていますか？   また、自身の経験・技術・能力を、南関町の地域おこしでどのように活用できると思いますか？ | | |
|  | | |
| 1. 地域おこし協力隊の任期満了後の目標などあればご記入下さい。   （将来、南関町でやってみたい取り組み（起業・就業など）と、その実現に向けた計画・活動について） | | |
|  | | |

※実績が分かる資料（刊行物、写真集、記事などの制作物）があれば添付してください。