仁木町地域おこし協力隊応募用紙

令和　　年　　月　　日

仁木町長　佐藤　聖一郎　様

仁木町地域おこし協力隊の募集要項を確認・承諾の上、次のとおり応募します。

ふりがな				(写真)
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-mail	(最も連絡をとりやすいもの)			
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（　　）			
自動車所有状況 (○で囲ってください)	所持している　　今後所持する予定			
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（　　）			
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。			
希望隊員 (○で囲ってください)	1．地域振興員（　ふるさと納税支援員　） 2．地域振興員（　部活動地域展開支援員　）			

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	

①仁木町地域おこし協力隊に応募された動機についてご記入ください。

②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。
③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、仁木町地域おこしでどのように活用できると思いますか？
④地域おこし協力隊の任期満了後の目標などあればご記入ください。 （将来、仁木町でやってみたい取組（起業・就業など）と、その実現に向けた計画・活動について）

※応募に関して別途資料等がある場合は、添付してください。

※①～④については、各項目 400 字以内にまとめてください。