

平戸市「地域おこし協力隊」応募用紙

年 月 日

平戸市長 様

応募者 氏 名 _____

平戸市「地域おこし協力隊」の応募条件を承諾の上、つぎ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			Eメールアドレス	
応募種別	※希望する事業に○印を記入してください。 ・移住定住活動支援 ・			
勤務先又は学校名			配偶者の有無	有・無
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	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。			

出生地				
最終学歴	学校名	学部・学科名	在学期間	○で囲む
			自 年 月 日 自 年 月 日	卒業・卒業見込
職歴	勤務先	所在地	在職期間	雇用形態
			自 年 月 日 自 年 月 日	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他
			自 年 月 日 自 年 月 日	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他
			自 年 月 日 自 年 月 日	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他
			自 年 月 日 自 年 月 日	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他
			自 年 月 日 自 年 月 日	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他

平戸市「地域おこし協力隊」活動目標

(移住定住活動支援)

年 月 日

応募者氏名 : _____

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ください。

2 「地域おこし協力隊」として、どのような取り組みをしたいと考えていますか。

3 これまであなたが培ってこられた技術や経験を「地域おこし協力隊」として、平戸市での活動にどのように利用できると思いますか。ご記入ください。