

隠岐の島町地域おこし協力隊申込書

令和 年 月 日

隠岐の島町長 様

隠岐の島町地域おこし協力隊の応募条件を承諾のうえ、次のとおり申込みます。

ふりがな					写真を貼る位置 1. 縦 36～40mm 横 24～30mm 2. 本人単身胸から上 3. 裏面にのりづけ 4. 裏面に氏名記入
① 氏 名	Ⓜ				
② 生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日生 (歳)	性 別	男 ・ 女		
ふりがな					
③ 現 住 所	〒 ー				
④ 連 絡 先	自宅			携帯	
	P C メールアドレス				
	携帯メールアドレス				
⑤ 家 族 構 成	配偶者	有 ・ 無		扶養者	有 (人) ・ 無
⑥ 趣味・特技					
⑦ 健康状態					
⑧ 免許・資格	年・月	免許・資格等の名称		年・月	免許・資格等の名称
⑨ 最終学歴	年 月				
⑩ 職 歴	年 月				
	年 月				
	年 月				
	年 月				
	年 月				
⑪ 家族の理解度	() 賛成 () 反対 () 本人の意思に任せる () 話をしていない () その他 [] ※ () 内に○印を記入				
⑫ 勤 務 先	農事組合法人都万営農へスタッフとして出向 (町の会計年度任用職員)				
◆募集要件を全て満たしていますか？ 【 はい ・ いいえ 】					

◆これまでの地域おこし協力隊の経験や実績について記入してください。

◆地域おこし協力隊に応募した理由、自己PRを記入してください。

◆地域おこし協力隊として、どのような活動に取り組みたいですか？ また、どのように業務を遂行しようと考えていますか？（具体的に）

◆任期満了後の目標、起業・定住に向けた考えやイメージを記入してください。

- ※ 書ききれない場合は、別紙（様式自由）で作成し、添付してください。
- ※ 応募用紙に記載された個人情報は、個人情報保護法に基づき厳正に管理します。