

駒ヶ根市地域おこし協力隊員応募用紙

令和 年 月 日

駒ヶ根市長 伊藤祐三 様

応募者氏名

印

駒ヶ根市地域おこし協力隊の募集要項を承諾の上、次のとおり応募します。

| | | | | |
|-------------------------------|------------------|--------|-----|--|
| ふりがな 氏 名 | | 性 別 | 男・女 | 写真 サイズ：この枠 本人単身胸から上 裏面に氏名記入 のり付け添付 |
| | | 配偶者の有無 | 有・無 | |
| 生 年 月 日 | 昭和・平成 年 月 日生（ 歳） | | | |
| 電 話 番 号 | | | | |
| 携 帯 電 話 番 号 | | | | |
| E - m a i l | | | | |
| 現 住 所 | | | | |
| 特 技 等 | | | | |
| ボランティア等 自主活動の経験 | | | | |
| 取得している 資格・免許 | | | | |
| 活動に活かすことが できる専門的な知識・技 術 | | | | |
| 健 康 状 態 | | | | |
| 年 月 | 学歴・職歴 | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

① 応募された動機についてご記入ください。

② 地域おこし協力隊でどのような活動してみたいですか。

③ 活動期間終了後の考え方について、ビジョンがあれば教えてください。

④ 募集を何でお知りになったのか教えてください。