（様式１）

北海道足寄町「地域おこし協力隊員」応募用紙

令和　　年　　月　　日

北海道足寄郡足寄町

足寄町長　　様

応募者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※電子メールの場合押印は省略可

北海道足寄町「地域おこし協力隊員」募集要項を確認・承諾の上、つぎのとおり応募します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | （写真）  ※電子メールの場合は、写真データを別に送付ください。 |
| 氏　　名 |  | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　月　　日 | 性別 |  | |
| ふりがな |  | | | |
| 現住所 | 〒　　　　― | | | |
| 電話番号 | （　　　　） | 携帯電話 | |  | |
| Ｅメールアドレス |  | | | | |
| 勤　務　先  又は学校名 |  | 家族構成  （氏名・年齢） | |  | |
| 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。 | | | | |
|  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月 | 学　歴　・　職　歴 |
|  | 出生地： |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| （出生地、最終学歴は必ず記入してください） | |

（様式２）

北海道足寄町「地域おこし協力隊員」活動目標

令和　　年　　月　　日

応募者氏名：

|  |
| --- |
| １ 「地域おこし協力隊員」に応募された動機、期待や意気込みをご記入ください。 |
|  |
| ２　募集要項の活動内容について、「地域おこし協力隊員」として、どのような取組をしたいと考  　えているかご記入ください。 |
|  |
| ３　これまであなたが培ってこられた技術や経験を「地域おこし協力隊員」として、活動内容にど  のように利用できると思うか、またそれらを活用した企画提案等についてご記入ください。 |
|  |