**八女市地域おこし協力隊応募用紙**

令和　　年　　月　　日

八女市長 様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 国籍□　日本国籍□　外国籍※国名を括弧内に記載（　　　　　　） | 写真を貼る位置1.縦30mm×横40mm2.本人 胸から上3.裏面にのりづけ4.裏面に氏名記入5.3ヶ月以内に撮影 |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | 年齢　　　　　歳 |
| ふりがな |  |
| 住　所 | 〒（　　　－　　　　） |
| 携帯電話番号 |  | メールアドレス |  |
| 趣味・特技等 |  |
| パソコンスキル | ﾜｰﾄﾞ ・ ｴｸｾﾙ ・ ﾊﾟﾜｰﾎﾟｲﾝﾄ（使えるものに○をつける） | 資格・免許等 | 取得年月 | 資格・免許名 |
|  |  |
| ※上記以外のスキルについて記入 |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 学　歴 | 在学期間 | 学校名・学部・学科名 |  |
|  | （最終学校） | □卒業　□中退　□卒業見込み　□在学中 |
|  | （その前） | □卒業　□中退 |
| 職　歴 | 在職期間 | 職　歴 | 業務内容 |
|  | （最近の勤務先） |  |  |
|  | （その前） |  |  |
|  | （その前） |  |  |
| 定住予定の家族構成（氏名・続柄・年齢） | 家族で定住の場合のみ記入※合格者が市内定住するための住環境の整備及び生活情報提供に活用します。 |
|  |  |
|  |  |
| 健康状態 | ※アレルギーや持病など、健康上の特記すべき事項があれば記載してください。 |
| 今回、八女市地域おこし協力隊に応募した理由を書いてください。 |
|  |

※募集要項をよく読みご応募ください。

※応募用紙が提出された時点で募集要項に記載の事項に全て同意したものとみなします。

|  |
| --- |
| 今回の募集要項に記載のある勤務地での「活動内容」を踏まえ、地域おこし協力隊の活動で活かしたいあなたの能力・経験を書いてください。 |
|  |
| 協力隊の活動を行うなかで知り合った関係者や、活動を行う地域の方々と信頼関係を構築する上で、あなたが一番大切にしたいことを教えてください。 |
|  |
| 勤務地のミッションが終了した後、現時点で描くあなたのビジョンをお答えください。 |
|  |