

(様式1)

岩手県軽米町「地域おこし協力隊」応募用紙

軽米町長

様

応募者 住所 _____
氏名 _____ (印)

軽米町「地域おこし協力隊」の応募条件を承諾の上、次のとおり応募します。

| | | | | |
|--------------------------|------------------------------------|--------------------|-----|-------------------------------|
| ふりがな | | | | (写真) 3か月以内に撮影したものであること |
| 氏名 | | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日生 | 性別 | 男・女 | |
| ふりがな | | | | |
| 現住所 | 〒 - | | | |
| 電話番号 | () | 携帯電話 | | |
| E-mail | | | | |
| 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 | | | | |
| 活動に活かせる 専門的な 知識・技術 | 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機すべき事項があれば記入してください。 | | | |

| 年月 | 学歴・職歴 (詳細に記入してください) |
|----|---------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

(出生地、最終学歴は必ず記入してください。)

(様式2)

岩手県軽米町「地域おこし協力隊」活動目標

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、どのような活動をしたいと考えていますか。

3 これまでに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、軽米町での地域おこしにどのように利用できると思うかご記入ください。

4 その他（上記項目以外で伝えておきたいことがあれば記入してください。）