**大郷町地域おこし協力隊応募用紙（任用型）**

令和　　年　　月　　日

大郷町長　殿

応募者氏名

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 大郷町地域おこし協力隊募集要項を承諾のうえ、次のとおり応募します。 | | | | | | | 写真  （縦4㎝×横3㎝）  本人単身胸上 |
| ふりがな |  | | | | | |
| 氏　名 |  | | | | | |
| 生年月日 | □昭和  □平成 | 年　　月　　日生  （満　　歳） | | 性別 | □男性  □女性 | |
| 現住所 | 〒　　　　　－ | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 電話　　　　（　 　）　　　　　　携帯　　　　（　 　） | | | | | | |
| E-mail | | | | | | |
| 連絡先  現住所とは別な住所へ  の連絡を希望する場合 | 〒　　　　　－ | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 電話　　　　（　 　）　　　　　　携帯　　　　（ 　　） | | | | | | |
| 現在の職業等 | □公務員　□団体職員　□会社員　□嘱託職員　□派遣・契約社員 | | | | | | |
| □自営業　□アルバイト・パート　□家事手伝い　□大学生　□短大生 | | | | | | |
| □専門学生　□就職活動中　□無職　□その他（　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 勤務先・学校名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　　） | | | | | | |
| 所在地（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　） | | | | | | |
| 活動にあたって勤務先・学校との関係 | | | | | | |
| □退職　□休職　□休暇　□卒業　□休学　□その他（　　　　　　　　） | | | | | | |
| 家族構成 | 氏名 | | 年齢 | | 続柄 | 職業等 | | |
|  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  |  | | |

※該当する選択肢は、□にチェック(☑)を入れてください。

氏名（　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| あなたの健康  状態について | ①大病をしたことがありますか（手術など）  □無　　　　□有（病名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ②過去及び現在、かかっている疾病はありますか  □無　　　　□有（病名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ボランティア・  自主活動の経験 |  |
| 趣味・特技 |  |
| 資格・免許等 | ①普通自動車免許  □有　　□無　　□取得予定（　　　月　　　日頃） |
| ②その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| パソコンスキル等 | □ワード　□エクセル　□パワーポイント　□メール　□フェイスブック |
| □ブログ　□ツイッター（Ｘ）　□インスタグラム　□ライン |
| □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

学 歴

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | 学部・学科等 | 在学期間 | 卒業等 |
| 中学校 |  | 自　　　　　年　　月 | ☑卒業 |
| 至　　　　　年　　月 |
|  |  | 自　　　　　年　　月 | □卒業　□卒業見込  □中退　□その他 |
| 至　　　　　年　　月 |
|  |  | 自　　　　　年　　月 | □卒業　□卒業見込  □中退　□その他 |
| 至　　　　　年　　月 |
|  |  | 自　　　　　年　　月 | □卒業　□卒業見込  □中退　□その他 |
| 至　　　　　年　　月 |

職 歴

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職場 | 内容・役職等 | 在職期間 |
|  |  | 自　　　　　年　　月 |
| 至　　　　　年　　月 |
|  |  | 自　　　　　年　　月 |
| 至　　　　　年　　月 |
|  |  | 自　　　　　年　　月 |
| 至　　　　　年　　月 |
|  |  | 自　　　　　年　　月 |
| 至　　　　　年　　月 |

※該当する選択肢は、□にチェック(☑)を入れてください。

氏名（　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 活動内容の中で特に取り組みたい活動 | □ | 地域産業の振興に関する活動 |
| □ | 地域資源の発掘および振興に関する活動 |
| □ | 地域の情報発信に関する活動 |
| □ | その他 |
| Ｑ．選択した活動において取り組んでみたいことを記入してください。  ※活動内容等について二次選考時にＰＲをしていただきますので、詳細（活動方法や取り組み、地域住民とのかかわり方、退任後の計画・ビジョンなど）に記載してください。 | | |
|  | | |

※該当する選択肢は、□にチェック(☑)を入れてください。

氏名（　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| Ｑ．大郷町の地域おこし協力隊に応募した理由・動機を記入してください。 |
|  |

|  |
| --- |
| Ｑ．あなたの性格（長所や短所等）について記入してください。 |
|  |

|  |
| --- |
| Ｑ．仕事や学校の中で、何かを成し遂げた経験があれば、記入してください。  また、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の活動にどのように活かせるか記入してください。 |
|  |

|  |
| --- |
| Ｑ．その他、アピールしたいことや地域おこし協力隊に対する期待や意気込み、または質問があれば記入してください。 |
|  |

※書ききれない項目がある場合は、別紙（様式自由）で作成し添付してください。

※大郷町からの連絡や郵送は「連絡先」に行います。

※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。