

大潟村地域おこし協力隊応募申込書

大潟村長 様

年 月 日

(写真欄)

申込み前 6 ヶ月以内に帽子を被らず正面から上半身を撮ったもの。
データの貼付でも可。

大潟村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。

(ふりがな) 氏 名			
性 別	男 ・ 女	生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生 (満 歳)
住 所 連 絡 先	現住所	〒 ー	
	電 話	自 宅 (ー) 携 帯 (ー)	
	E-mail		
家族構成	配偶者 : ☐ 有 ☐ 無		子 : ☐ 有 ☐ 無
希望する業務	※募集要綱「5 募集業務について」を参考に		
希望活動期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (最長 3 年)		
免許・資格等	①普通自動車運転免許 ☐ 有 (☐ MT ☐ AT 限定) ☐ 無 (取得予定 : 月 日頃) ②その他 (免許・資格名及び取得年月) 		
パソコンスキル	☐ Word ☐ Excel ☐ PowerPoint ☐ Illustrator ☐ Photoshop ☐ その他 ()		
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記入してください。		
趣味・特技			

年 月	学 歴 ・ 職 歴

○地域おこし協力隊として応募された動機は。
○これまでにあなたが培ってこられた技術や経験を、大潟村のむらづくりにどのように活かすことができると思いますか。
○地域おこし協力隊として、大潟村でどのような活動をしてみたいと考えておりますか？また、具体的なビジョン等ありましたらその事についてもご記入ください。

※企画提案型（フリーテーマ）で応募される方は具体的な提案内容、事業計画について、別紙（任意様式）にまとめ、併せて提出してください。