大石田町 地域おこし協力隊 隊員応募用紙
「大石田焼コーディネーター」

令和　　年　　月　　日

大石田町長　　殿

住　所
応募者
氏　名　　㊞

大石田町地域おこし協力隊隊員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）
氏　　名				
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日	性別	男　・　女	
ふりがな				
現住所	〒			
電話番号等	（自宅）　　（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 スキル	使えるものに○をつける。 ワード・エクセル・パワーポイント	左記以外のスキルについて記入ください		
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ください。			

年　月	学　歴　・　職　歴
	出生地：
（出生地、学歴、職歴は全て必ず記入してください）	

レポート

■「地域おこし協力隊員」に応募した理由や動機を教えてください。
■地域おこし協力隊として、どのような経験を活かし、どんな活動を行いたいですか。
■地域おこし協力隊卒業後の目標やキャリアプランを教えてください。
※ 応募に関して別途資料等がある場合は、添付して下さい。