

稲敷市地域おこし協力隊応募用紙

令和 年 月 日

稲敷市長 寛信太郎 様

稲敷市「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		性別	写真 3 cm × 4 cm ※3ヶ月以内に撮影した写真であること 1.本人単身胸から上 2.裏面にのりづけ 3.裏面に氏名記入
氏名	㊟	男・女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	年齢 歳	
ふりがな			
現住所			
電話番号	自宅	携帯	
E-Mail			
勤務先又は学校名			
家族構成	配偶者（有・無） 扶養者（有・無） ※有の場合（人）		
取得している資格免許			
趣味, 特技			
ボランティア活動経験			
パソコンスキル	操作できるものに○	左記以外のスキルについて記入	
	ワード・エクセル・パワポ		

月日	学歴・職歴
	出生地：
(出生地, 最終学歴は必ず記入してください。)	

稲敷市地域おこし協力隊 活動シート

氏名： \_\_\_\_\_ 希望する活動名 \_\_\_\_\_

1 地域おこし協力隊を希望するにあたって、稲敷市を選んだ理由は何ですか。
2 任期終了後（3年後）は、どのように就業，起業をしたいですか。
3 地域おこし協力隊の活動に生かしたい自分の能力について

※書ききれない場合は、欄を広げてください。