**赤磐市「地域おこし協力隊」応募用紙**

**（是里地区）**

令和　　　年　　　月　　　日

赤磐市長　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　応募者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

赤磐市「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 |  | | | | | | （写真） |
| 氏　　 　名 |  | | | | | |
| 生 年 月 日 |  | | 性別 |  | | |
| ふ り が な |  | | | | | |
| 現 住 所 | 〒 | | | | | |
| 電 話 番 号 |  | | | | | | |
| 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 | | |  | |
| ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ等  自主活動の経験 |  | | | | | | |
| ﾊﾟｿｺﾝ技能 | 操作できるものに○をつける。 | | 左記以外の技能について記入ください。 | | | | |
| ﾒｰﾙ・ﾜｰﾄﾞ・ｴｸｾﾙ・ﾊﾟﾜｰﾎﾟｲﾝﾄ | |  | | | | |
| 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。 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 応 募 動 機 | 赤磐市「地域おこし協力隊」に応募された動機についてご記入ください。 | | | | | | |
|  | | | | | | |

ご氏名：

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月 | 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。） | |

ご氏名：

|  |
| --- |
| * あなたの特技や能力、これまで培ってこられた技術や経験を、赤磐市での地域おこしにどのように活かしたいと思いますか？（８００字程度） |
|  |