

令和8年度鹿児島県阿久根市地域おこし協力隊員 応募用紙

年 月 日

(宛先) 阿久根市長

(ふりがな)

応募者 住所

(ふりがな)

氏名

阿久根市地域おこし協力隊員の応募条件を承諾の上、次のとおり応募します。

生 年 月 日	(西暦) 年 月 日	※性別	
現 在 居 住 している住所	〒 —		(写真) ・縦 40mm×横 30mm ・本人単身胸から上 ・3 か月以内に撮影した もの
住 民 票 の あ る 住 所	〒 — (上記の「現在居住している住所」と同様であれば記載不要)		
連 絡 先	(自宅)	()	
	(携帯電話)	()	

(Email)			
勤 務 先 又 は 学 校 名			
取 得 し て い る 資 格 ・ 免 許			
(パソコン・スキル)	ワード・エクセル・パワーポイント(できるものに○)・その他()		
趣 味・特 技			
ボ ラ ン テ ィ ア 等 の 経 験			
移 住 予 定 の 家 族 構 成	(氏名・年齢・続柄)		
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。)		
学 歴 ・ 職 歴			
年 月	最終学歴：		(卒業・中退)
	以降職歴		
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			

最終学歴は必ず記入してください。この欄に書ききれない場合は、別紙（任意様式）に記載するなど適宜御対応願います。

氏 名	
活動内容	市内事業所における人材確保に向けた施策の実施
地域おこし協力隊で、具体的にどのような活動をしたと考えていますか？	
これまであなたが習得してきた技術や経験は、地域おこしにどのように生かせると思いますか？	
地域おこし協力隊員に対する期待や意気込み・熱意を記入してください。	
地域おこし協力隊員募集についての質問・要望があれば記入してください。	

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

※応募いただいた書類は返却いたしません。また、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、適正に管理し他に利用いたしません。