令和７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 | （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 |
| 現在居住している住所　 | 〒　　　－ |
| 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 |  |
| (ﾊﾟｿｺﾝ・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（卒業・中退） |
| 　　年　　月 | 最終学歴： |
|  | 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いと考えていますか？ |
|  |
| 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。