**佐世保市地域おこし協力隊員（過疎地域）応募用紙**

令和　　年　　月　　日

佐世保市長　宮島　大典　　様

（応募者）住所

氏名

佐世保市地域おこし協力隊員（過疎地域）募集要項を確認、承諾のうえ、次のとおり応募します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | （写真）縦４cm横３cm |
| 氏名 |  |
| 生年月日/年齢 | 昭和・平成 　年　月　日　　 才 | 性別 | 男 ・ 女 |
| フリガナ |  |
| 現住所 |  |
| 電話番号 | （　　　） | 携帯電話 |  |
| Ｅメールアドレス | （携帯も可） |
| 現在所属している勤務先、学校名又は職業 |  | 家族構成 | 配偶者：　有　・　無子　供：　有（　　人）・　無今後同居予定：　有　・　無 |
| 取得している資格・免許 |  | 趣味・特技・技術等 |  |
| ボランティア等自主活動の経験 |  |
| パソコン等の技能 | 操作可能なものに○を付けて下さい | 左記以外の技能があれば記入して下さい |
| ワード ・ エクセル ・ ﾊﾟﾜｰﾎﾟｲﾝﾄ | ※活用可能なSNS等 |
| 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して下さい |
|  |
| 応募動機／意気込み | 地域おこし協力隊に応募された動機、意気込み等について記入して下さい |
|  |

【氏名：　　　　　　　】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 昭和/平成/令和 | 年 | 月 | 学歴・職歴・活動歴等 |
|  |  |  | **出生地：** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※出生地を必ず記入し、その後は、中学校卒業からご記入下さい。

※各行が不足する場合、適宜、挿入・削除して下さい。

|  |
| --- |
| 募集要項の活動内容について、どのような活動・取組みをしたいと思いますか？また募集要綱の活動内容以外にもやりたいこと、できることなどありましたら、ご記入下さい。 |
|  |
| これまで培ってきた知識、経験等を佐世保市での地域おこし協力隊の活動に、どのように活かせると思いますか？ |
|  |
| ご自身のセールスポイント、アピールポイント等をご記入下さい。アピールするための成果、作品等がありましたら、それが分かるような資料、写真など添付して下さい。 |
|  |
| 今回応募になった際、ご覧になったウェブの該当するものに○を付けてください。 |
| ウェブ：1.JOIN（移住交流推進機構）　2.佐世保市ホームページ　3.長崎県ホームページ　4.その他（　ＳＮＳなど　　　　　　　） |

|  |
| --- |
| 地域おこし協力隊の退任後のビジョン |
|  |