**井原市地域おこし協力隊員応募用紙**

平成　　年　 　月 　　日

　　井原市長　瀧 本 豊 文　様

氏　名　　　　　　　　 　　（印）

井原市地域おこし協力隊員募集要項を承諾の上、次のとおり応募します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 応募地区 | □大江地区　　　□西江原地区　　　□芳井地区 | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | 写　真  貼　付 |
| 氏　　名 |  | | | | |
| 生年月日 | 年 月 日(満　　歳) | | 性　別 | 男 ・ 女 | |
| 電話番号 |  | | | | |
| 携帯番号 |  | | | | |
| E-mail |  | | | | |
| 現住所 | 〒 | | | | | |
| 家族構成  （続柄・年齢） |  | 趣味・特技 | | |  | |
| ボランティア等  自主活動の経験 |  | | | | | |
| 取得している  資格・免許 | ※自家用車所有の有無（　有　・　無　） | | | | | |
| 活動に活かせる  専門的な知識・技術 |  | | | | | |
| 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ください。 | | | | | |
| 履　　歴　　書 | | | | | | |
| 年　　　月 | 学　歴　・　職　歴 | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  |  | | | | | |

氏名：

|  |
| --- |
| ☆　これまであなたが培ってこられた技術や経験（あなたの強み）を、井原市での地域おこしにどのように利用できると思いますか？ |
|  |
| ☆　「地域おこし協力隊」で、どのような活動をしたいと考えていますか？ |
|  |
| ☆　その他、「地域おこし協力隊」に対する期待や意気込み、または質問があれば記入ください。 |
|  |
| （参考）隊員として赴任される場合の同伴者（ペット含む）の有無、住居に関する希望等 |
|  |

（記入欄が不足する場合は、適宜、別紙等を添付願います。）

※募集を何で知りましたか

□井原市ホームページ　　□おかやま晴れの国ぐらしホームページ　　□JOINホームページ

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

第２次選考審査（面接）は、下記日程で１日選定し、実施予定です。（会場：井原市内）

応募時点で、都合が悪い日がありましたら、あらかじめ下記該当欄に×印を記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ２次選考審査 | ４月１０日（火） | ４月１１日（水） | ４月１２日（木） | ４月１３日（金） |
|  |  |  |  |

※日程は変更の可能性もあります。また、必ずしも希望に沿えるものではありませんので、あらかじめご了承願います。