

伊万里市地域おこし協力隊(二里町炭山地区まちづくり支援)応募用紙

令和 年 月 日

伊万里市長 深浦 弘信 様

応募者 住所 _____

氏名 _____ 印 _____

伊万里市地域おこし協力隊募集要項を確認・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	昭和・平成 年 月 日	性別		男・女
ふりがな				
現住所	〒 _____			
電話番号	() _____	F A X		
メールアドレス		携帯電話		
勤務先 又は学校名				
家族構成	配偶者(有・無)	扶養者(有・無)	※有の場合(人)	
ボランティア等 自主活動の経験				
取得している 資格・免許				
趣味・特技・技術				
パソコン技能 (操作できるもの)	※該当するものに○印 ワード・エクセル・パワーポイント	自動車運転免許	※該当するものに○印 無・A T・M T	
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ご記入ください。			

氏名： _____

1. 募集要件をすべて満たしていますか	はい ・ いいえ
2. 他自治体で地域おこし協力隊の経験がありますか	有（自治体名： _____）・無
3. あなたは普通自動車の運転免許を所持し、運転できますか	はい ・ いいえ
4. 隊員に採用された場合は、何人で当市に移住されますか	（ _____ ）人家族
5. 当市の地域おこし協力隊を応募した動機	
6. 協力隊の活動（山代町西ノ谷地区の地域おこし活動及びまちづくり活動の支援）をどのように取り組みたいと考えていますか	
7. これまでの経験（就業、ボランティア等）で協力隊活動に活かせるものは何ですか	
8. 地域住民とどのようにコミュニケーションを取っていきたいと考えていますか	
9. 3年間の協力隊任期終了後は、どのようにしたいと考えていますか	
10. 伊万里市地域おこし協力隊の募集情報を何で知りましたか <input type="checkbox"/> 伊万里市移住・定住支援サイト <input type="checkbox"/> ハローワーク <input type="checkbox"/> 移住フェア・相談会等のイベント <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	