|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 広川町地域おこし協力隊応募用紙 | 受付番号 | ※記入しないでください。 |
| 写真位置（正面無帽）※６か月以内に撮影したもの | ふりがな | 家族構成（移住する者） |
| 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ［続柄］ | 氏　　名 | （年齢） |
| ［　　］ |  | （　　） |
| 性　　別　　　　□男　性　　　□女　性 | ［　　］ |  | （　　） |
| 生年月日　昭和・平成　　年　　　月　　　日生　　　（応募日現在　満　　歳） | ［　　］ |  | （　　） |
| ［　　］ |  | （　　） |
| ［　　］ |  | （　　） |
| ［　　］ |  | （　　） |
| 現　　住　　所 | 〒 |
| メールアドレス |  |
| 電　話　番　号 | 固定電話　（　　　　　　）　　　　　－　　　　　　　　　　　　 |
| 携帯電話　（　　　　　　）　　　　　－　　　　　　　　　　　　 |

■学　歴

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名 | 学部・学科名 | 期　　　間 |
| 中学校 |  | 昭・平・令 　　年　　 月 ～ 昭・平・令 　　年 　　月 |
|  |  | 昭・平・令 　　年　　 月 ～ 昭・平・令 　　年 　　月 |
|  |  | 昭・平・令 　　年　　 月 ～ 昭・平・令 　　年 　　月 |
|  |  | 昭・平・令 　　年　　 月 ～ 昭・平・令 　　年 　　月 |
|  |  | 昭・平・令 　　年　　 月 ～ 昭・平・令 　　年 　　月 |

■職　歴

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 勤務先 | 職務内容 | 期　　　間 |
|  |  | 昭・平・令 　　年　　 月 ～ 昭・平・令 　　年 　　月 |
|  |  | 昭・平・令 　　年　　 月 ～ 昭・平・令 　　年 　　月 |
|  |  | 昭・平・令 　　年　　 月 ～ 昭・平・令 　　年 　　月 |
|  |  | 昭・平・令 　　年　　 月 ～ 昭・平・令 　　年 　　月 |
|  |  | 昭・平・令 　　年　　 月 ～ 昭・平・令 　　年 　　月 |

■資格・免許等

|  |  |
| --- | --- |
| 取得年月 | 資格・免許等 |
| 昭・平・令 　年　　 月 | 普通自動車運転免許（□MT □AT限定）　□取得予定（　 　年　 月頃） |
| 昭・平・令 　年　　 月 |  |
| 昭・平・令 　年　　 月 |  |
| パソコンスキル（使えるもの） | Word・Excel・PowerPoint・Illustrator・Photoshop・他（ 　　　　） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 広川町地域おこし協力隊　エントリーシート | 受付番号 | ※記入しないでください。 |
| （採用希望時期）令和　　年　　月 | （氏　　名） |

■志望する活動内容（志望する選択欄に〇を記入してください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 魅力活用ロールモデル | サイクルツーリズムコーディネーター | デジタルトレーナー | ローカルパブリシスト |
|  |  |  |  |

■志望のきっかけ

|  |
| --- |
| 広川町地域おこし協力隊に応募したきっかけや理由等について、具体的に述べてください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

■活動目標

|  |
| --- |
| 広川町でチャレンジしたい活動について具体的に述べてください。別資料を添付していただいても結構です。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

■活動における強み

|  |
| --- |
| 自らの経歴等を踏まえ、志望する活動内容に対する強みについて具体的に述べてください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |