徳島市『地域おこし協力隊』応募用紙

令和　　　年　　　月　　　日

応募者

**※自署してください。**

徳島市『地域おこし協力隊』応募条件を承諾の上、次のとおり応募します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望する  活動内容 | 中心市街地活性化事業  とくしま動物園魅力向上事業 | | | （写真）  ・縦40mm 横30mm  ・本人単身胸から上  ・無帽、無背景  ・裏面のりづけ  ・3ヶ月以内に撮影したもの |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日（満　　歳） | 性別 | 男・女 |
| 住民票の  ある住所 | 〒　　　　－  （上記の応募者住所と相違がある場合のみ記載してください。） | | |
| 連絡先電話番号 | 日中に連絡がとれる電話番号をご記入ください。 | | | |
| 連絡用ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | 移住予定人数  （応募者以外） | | 人 |
| 勤務先  又は学校名 |  | | | |
| 取得している  資格・免許 |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| パソコンスキル | ワード　・　エクセル　・　パワーポイント　・　その他（　　　　　　　　　）  使えるものに○をつけてください。　※一般的な操作で構いません。 | | | |
| ボランティア等  自主活動の経験 |  | | | |
| 趣味・特技 |  | | | |
| 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

|  |  |
| --- | --- |
| 学　歴　・　職　歴 | |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| （欄不足の場合は適宜追加してください。） | |

※過去に協力隊の経験がある場合は職歴にご記入ください。

|  |
| --- |
| （１）：地域おこし協力隊に応募された動機、期待や意気込みを教えてください。 |
|  |
| （２）：これまであなたが培ってきた技術や経験の中でアピールしたいことを教えてください。 |
|  |
| （３）：（２）の技術や経験を、地域おこし協力隊の活動でどのように活かしたいですか？ |
|  |
| ※募集を何で知りましたか？　※該当するものの□をチェックしてください。  徳島市ホームページ　　 ＪＯＩＮホームページ  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※記入欄について、行数が足りない場合は、適宜行数を増やしてください。

別紙に記載し、提出いただいても構いません。（書式は自由です。）