**下野市「地域おこし協力隊員」応募用紙**

　　令和　　年　　月　　日

　下野市長　様

応募者

住　所

氏　名

下野市地域おこし協力隊の募集要項を承諾の上、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 | 〒 |
| 電話番号等 | 自宅：　　　　　　　　　　　　　　携帯電話：E-mail： |
| 勤務先又は学　校　名 |  | 家族構成(続柄・年齢) |  |
| 取得している資格・免許 |  | 趣味・特技 |  |
| ボランティア等自主活動の経験 |  |
| 活動に活かせる専門的な知識・技術 |  |
| 健康状態 | （※アレルギー、持病などがあれば記入して下さい） |
| 履　　歴　　書 |
| 年　　月 | 学　歴　・　職　歴 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

氏　名：

|  |
| --- |
| １　これまであなたが培ってこられた技術・資格・経験を、下野市での地域おこしにどのように活用できると思いますか？ |
|  |
| ２　「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？ |
|  |
| ３　もし下野市地域おこし協力隊に任用された場合、いつごろから本市に移住できますか？　　その理由もお聞かせください。 |
|  |