**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。 |
|  |