大垣市地域おこし協力隊員申込書

受付№.

令和　　年　　月　　日

大 垣 市 長　 様

大垣市地域おこし協力隊員の募集条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。
この記載事項が事実に相違するときは、採用を取り消されても異議を申しません。

ふ り が な				(写真) 正面・上半身・脱帽 6か月以内に撮影 (縦45㍉×横35㍉)
氏　　名				
生 年 月 日	昭和 平成　　年　　月　　日（　　歳）	性別	男 ・ 女	
ふ り が な				
現　住　所	〒			
電 話 番 号	(自宅)　　(携帯電話)			
家 族 構 成	配偶者（ 有 ・ 無 ）　扶養者（ 有 ・ 無 ）※有の場合（　　人）			
資格・技術等				
ボランティア等自主活動の経験				

	使えるものに〇をつけてください		左記以外の技能についてご記入ください
パソコン等技能	・ワード	・Facebook	(例　ホームページ作成　など)
	・エクセル	・ブログ	
	・パワーポイント		

年　月	学　歴　・　職　歴

(最終学歴、現在の所属は必ず記入してください)

自 家 用 車 所 有 の 有 無	有 ・ 無

次の項目についてお書きください。(字数自由。拡張又は別紙に記入し、添付していただいても結構です。)

1．大垣市地域おこし協力隊員の志望動機

2．活動内容に活かしたいあなたがこれまで培ってきた技術や経験

3．活動内容に対する意気込み

4．退任後の定住を見据えたビジョンについて

募集を何で知りましたか	□大垣市ホームページ　□JOIN ホームページ　□その他(　　)

※本申込書のほか、住民票の写し・自動車運転免許証の写しを添付してください。
　また、本申込書のほか、添付書類は返還しませんので、ご了承願います。