

# 駒ヶ根市地域おこし協力隊員応募用紙

令和 年 月 日

駒ヶ根市長 伊藤祐三 様

応募者氏名

印

駒ヶ根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 氏名		性別	男・女	写真 サイズ：この枠 本人単身胸から上 裏面に氏名記入 のり付け添付
		配偶者の有無	有・無	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日生（ 歳）			
電 話 番 号				
携 帯 電 話 番 号				
E - m a i l				
現 住 所				
特 技 等				
ボランティア等 自主活動の経験				
取得している 資格・免許				
活動に役立つ専門的な 知識・技術				
健 康 状 態				
	学歴・職歴			
年 月 ～ 年 月				

① 応募された動機についてご記入ください。

② 地域おこし協力隊でどのような活動をしてみたいですか。

③ 活動期間終了後の考え方について、ビジョンがあれば教えてください。

④ 募集を何でお知りになったのか教えてください。