様式第１号（第３条関係）

高野町地域おこし協力隊応募用紙

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日

　高野町長　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　 応募者氏名　　　　　㊞

　高野町地域おこし協力隊設置要綱を承諾の上、次のとおり応募します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な |  | | | | 写真貼付  （裏面へ氏名を記入） |
| 氏　　 　名 |  | | | |
| 生 年 月 日 | 年　　月　　日（　　歳） | | 性別 | 男・女 |
| ふ り が な |  | | | |
| 現 住 所 | 郵便番号 | | | |
| 電 話 番 号 | （自宅）　　　　　　　　（携帯） | | | | |
| Ｅ-Ｍａｉｌ |  | | | | |
| 趣味・特技 |  | | | | |
| 取得してい  る資格・免許 |  | | | | |
| ボランティア等自主活動の経験 |  | | | | |
| パソコンスキル | 操作できるものに○を付ける。 | 左記以外のスキルについてお書きください。 | | | |
| ワード・エクセル・  パワーポイント |  | | | |
| 年　月 | 学　歴　・　職　歴 | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |

氏名：

|  |
| --- |
| 高野町地域おこし協力隊へ応募した動機についてお書きください。 |
|  |
| 高野町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。 |
|  |

氏名：

|  |
| --- |
| これまであなたが培ってきた技術や経験を、高野町での地域おこしにどのように活かしたいと考えていますか。 |
|  |
| 高野町地域おこし協力隊募集についての質問があればお書きください。 |
|  |