別記様式１

**氷川町地域おこし協力隊員応募用紙**

　　年　　月　　日

氷川町長　藤本　一臣　　様

応募者　住所

氏名

氷川町地域おこし協力隊員の応募条件を承諾の上、次のとおり応募します。

|  |  |
| --- | --- |
| 希望業務（希望する業務に○印をつけてください。） | |
| 希望する業務 | 業務内容 |
|  | （１）特産品販売促進コーディネーター |
|  | （２）移住コーディネーター |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | |
| 氏　名 |  | | | | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日（　　歳） | | | | 性　別 | 男　・　女 |
| ふりがな |  | | | | | |
| 現住所 | （〒　　　－　　　　） | | | | | |
| 電話番号 |  | | 携帯電話 |  | | |
| E-mail |  | | | | | |
| 現在の学校・勤務先名  および所在地 | |  | | | | |
| 活動にあたって学校  ・勤務先との関係 | | 卒業・休学・退職・休職・その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 家族構成 | | （同居家族　　人）  （扶養家族　　人） | | | | |
| 家族の移住 | | 有　・　無　（※有の場合は、応募者との続柄を記入してください） | | | | |
| 趣味・特技 | |  | | | | |
| パソコンスキル | | ワード・エクセル・パワーポイント・その他（　　　　　　　　　）  日常的に使用するSNS（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 健康状態 | | ※アレルギー、持病など健康上の特記すべき事項があれば記入してください | | | | |

|  |
| --- |
| ①氷川町地域おこし協力隊員に応募された動機についてご記入ください。 |
|  |
| ②これまでの仕事や学生生活、地域活動で取り組んだ内容を具体的にご記入ください。 |
|  |
| ③氷川町地域おこし協力隊員としてどのような活動を行っていきたいと考えていますか。  また、自身の経験・技能・能力等を氷川町の地域活動でどのように活用できると思いますか。 |
|  |
| ④氷川町地域おこし協力隊員の任期満了後の目標（将来、氷川町でやってみたい取り組み【起業・就業など】と、その実現に向けての計画や活動）などあればご記入ください。 |
|  |

※応募に関して、別途資料等がある場合には添付してください。