**御杖村地域おこし協力隊　応募用紙**

令和　　年　　月　　日

御杖村長　伊藤収宜　　様

御杖村地域おこし協力隊募集要項に記載の条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 応募内容 | 事業承継部門 | 研修希望事業所 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 顔写真貼付・正面/無帽/無背景・３ヶ月以内に撮影・写真の裏面に氏名を記入してください |
| 氏　　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 生年月日 | 年　　月　　日（　　　歳） | 性別 |  |
| ふりがな |  |
| 現住所 | 〒 |
| 電話番号 | （自宅）　　　　　　　　　　　（携帯電話） |
| e-mail |  |
| 年　　月 | 学歴・職歴（最終学歴・最終職歴は必ず記入してください） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 家　族　構　成 | ※御杖村で同居を予定している家族がいる場合、その続柄と人数を記入してください。 |
| 取得している資　格・免　許 |  |
| 趣　味・特　技専　門　技　術 |  |
| ボランティア等自主活動の経験 |  |

|  |
| --- |
| 御杖村地域おこし協力隊へ応募した動機を記入してください |
|  |
| 御杖村での定住に向けた取り組み目標があれば記入してください |
|  |
| 事業所で特技や資格等を活かして取り組みたいことがあれば記入してください。 |
|  |
| その他、御杖村地域おこし協力隊に対する意気込みや、質問があれば記入してください |
|  |