（様式１）

# くずまきデスティネーションプロジェクトチーム（くずまき型地域おこし協力隊）応募用紙

平成　　　年　　　月　　　日

くずまきデスティネーションプロジェクトチーム（くずまき型地域おこし協力隊）募集要項を承諾の上、地域おこし協力隊員に応募します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | | | | | | | | | |  | | --- | | （写真）  申込前3か月以内に撮影したもので、無帽、正面、上半身のもの、縦4cm、横3cm程度とする。 | | |
| 氏　　　名 | |  | | | | | | | | |
| 生年月日 | | 昭和　・　平成　　　年　　　月　　　日生（満　　　歳） | | | | | 性別 | | 男　・　女 | |
| 現　住　所 | | 〒　　　　－ | | | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | 携帯電話番号 | | | |  | | | | |
| E-mailアドレス | |  | | | | | | | | | | |
| 勤　　務　　先  または学校名 | |  | | | | | | | | | | |
| 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 | |  | | | | | | | | | | |
| パソコン技能 | | 使えるものに○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 | | | | | | |
| ワード　・　エクセル　・　パワーポイント・SNS（Facebook、twitter、Instagram、他） | | | |  | | | | | | |
| 健康状態 | | 良好　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ※その他の欄には、アレルギー、持病など特記すべき事項があればご記入ください。 | | | | | | | | | | |
| 自動車所有の有無 | | 有　　（車種：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　・　　　　無 | | | | | | | | | | |
| 活動テーマ | | **くずまき型酪農構想実現コーディネーター** | | | | | | | | | | |
| 学歴 | 学　校　名 | | 学部・学科名 | | | | | | |  | | 期　　間 |
|  | |  | | | | | | | 卒業  見込  中退 | | 年　　　月から  年　　　月まで |
|  | |  | | | | | | | 卒業  見込  中退 | | 年　　　月から  年　　　月まで |
|  | |  | | | | | | | 卒業  見込  中退 | | 年　　　月から  年　　　月まで |
|  | |  | | | | | | | 卒業  見込  中退 | | 年　　　月から  年　　　月まで |
|  | |  | | | | | | | 卒業  見込  中退 | | 年　　　月から  年　　　月まで |
|  | |  | | | | | | | 卒業  見込  中退 | | 年　　　月から  年　　　月まで |

※学歴欄は、最終学校名から中学校までを上から順に記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職歴 | 勤　務　先 | 職務内容 | 在職期間 | 退職理由 |
|  |  | 年　　　月から年　　　月まで |  |
|  |  | 年　　　月から年　　　月まで |  |
|  |  | 年　　　月から年　　　月まで |  |
|  |  | 年　　　月から年　　　月まで |  |
|  |  | 年　　　月から年　　　月まで |  |
|  |  | 年　　　月から年　　　月まで |  |
| 次の質問について、該当するかしないか答えてください。（○囲む）  ある場合は、詳細記載欄にその内容を詳しく書いてください。   1. 刑事事件について起訴，逮捕または取り調べを受けたこと。　　 ある　・　ない 2. 禁固以上の刑に処せられたこと。　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　 ある　・　ない 3. 成年被後見人や被保佐人の宣告を受けたこと。　　　　　　　　　　　　　　　　　 ある　・　ない 4. かつて懲戒免職になったこと。 ある　・　ない   （詳細記載欄：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |

以上，この応募用紙に記入した事項は全て事実に相違ありません。

平成　　　年　　　月　　　日 氏名： ㊞

（様式２）

# くずまきデスティネーションプロジェクトチーム（くずまき型地域おこし協力隊） 活動目標

平成　　　年　　　月　　　日

応募者氏名：

|  |
| --- |
| １　活動可能開始日を記入してください。 |
| 平成　　　　　年　　　　月　　　　日から |
| ２　くずまき型地域おこし協力隊に志望した動機や意気込みを記入してください。 |
|  |
| ３　これまであなたが培ってこられた技術や経験をくずまき型地域おこし協力隊としての活動にどのように生かせると思うかを記入ください。 |
|  |
| ４　くずまき型地域おこし協力隊として、これから地域住民や関係機関とどのように関わり、どのような活動を行いたいか、記入してください。 |
|  |
| ５　その他、ご自身の将来（協力隊としての任期後）をどのように考えているか，起業の可能性などを含め，記入してください。 |
|  |