

城里町地域おこし協力隊（文化事業分野）応募用紙

令和 年 月 日

城里町地域おこし協力隊の応募条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。

ふりがな			性別	写真を貼る位置 ※3か月以内に撮影した写真であること
名 前	⑩		男・女	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日生	年齢	才	
ふりがな				1.本人単身胸から上 2.裏面にのりづけ 3.裏面に氏名記入
現 住 所	〒			
電 話 番 号	(自宅) (携帯電話)			
Eメール	※書類送付等に使用できるアドレスをご記入ください。			
家 族 構 成	配偶者 ( 有 ・ 無 )	扶養者 ( 有 ・ 無 )	※有の場合 ( 人 )	
勤務先 又は学校	勤務先名・学校名： 所在地：			
この応募に対する 家族の理解度	※該当するものにシをつけてください。 <input type="checkbox"/> 賛成 <input type="checkbox"/> 反対 <input type="checkbox"/> 本人の意思に任せる <input type="checkbox"/> 話をしていない <input type="checkbox"/> その他( )			
文化施設等での 勤務経験の有無	有・無	有りの場合、具体的な経験内容を記入してください。		
健康状態	※持病やアレルギーなど、健康上の特記すべき事項があればご記入ください。			
ボランティア等 自主活動の経験				
資格・免許等				
趣味・特技 ・技術 等				

[illegible]

## 城里町地域おこし協力隊（文化事業分野）活動志望書

氏 名 \_\_\_\_\_

1 城里町地域おこし協力隊（文化事業分野）の活動を志望する理由を教えてください。

2 地域おこし協力隊としての任期終了後（3年後）、城里町とどのように関わりたいと考えていますか。

3 地域おこし協力隊の活動に活かしたいご自身の能力についてお聞かせください。

※書ききれない場合は、欄を広げるか別紙で作成して添付してください。

※応募用紙に記載された個人情報は、個人情報保護法に基づき厳正に管理します。