

年 月 日

清水町長 様

清水町地域おこし協力隊 申込書

清水町地域おこし協力隊募集要項を確認・承諾の上、次の通り応募します。

フリガナ					写 真 1.縦 40mm×横 30 mm 2.胸から上 3.裏面に糊付け 4.写真の裏面に氏名記入
氏 名	印				
生年月日	年	月	日生 (満 歳)	性別	
フリガナ					
現住所	〒				
電話番号			携帯電話		
e-mail					
趣味・特技			勤務先 又は学校名		
パソコン	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint		情報発信	<input type="checkbox"/> Web サイトの更新	
自動車免許	<input type="checkbox"/> マニュアル <input type="checkbox"/> オートマ限定			<input type="checkbox"/> SNS 等による情報発信	
健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 病弱 (持病等:)				
家族構成 ※移転予定の家族は「移転予定」欄に「○」をつけてください。	氏名	年齢	続柄	居住市町村	移転予定

(清水町地域おこし協力隊用 様式1)

年	月	学歴・職 (各別にまとめて記載)
		学歴 (最終学歴は必ず記載すること)
		職歴
		以上

年	月	免許・資格

年	月	賞 罰

<現住所以外の連絡を希望する場合、記載願います。>

フリガナ	
連絡先	〒 (方)
電話	
e-mail	

1 自己紹介（自己 PR、ご自身の性格・健康状態・特技などをお書きください。）
2 実際にやってみたい事業の概要をご記入ください。（※「誰のどんな課題に対して」「何を提供するのか」の観点でご記入ください）
3. 上記事業を始めたい理由・動機・意欲をご記入ください
4. 希望する事業を清水町でどのように進めていきたいですか？ どのように清水町で事業を進めていきたいか、現在お考えの3年間の計画をご記入ください
■ 1年目
■ 2年目
■ 3年目
5. 任期終了後、清水町でどのようなキャリアを構築していきたいですか？

(清水町地域おこし協力隊用 様式1)

6. この事業によって、清水町にどのような影響を与えることができると考えていますか？

7. この事業の実現に向けて、活かせる自分の能力とその経験についてご記入ください