

坂町地域おこし協力隊員応募用紙

令和 年 月 日

坂町長 様

応募者 住 所 _____

氏 名 _____

坂町地域おこし協力隊員募集要項を確認・承諾の上、次のとおり応募します。

ふ り が な				(写真欄) ・ 大きさ：縦 40 mm 横 30 mm ・ 上半身、脱帽、正面向き ・ 3か月以内に撮影 ・ 写真の裏面に氏名を記入してください。
氏 名				
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	性別	男・女	
現 住 所	〒 ー ※住民票住所			
電話番号		携 帯 電 話		
e - m a i l				
勤 務 先 又 は 学 校 名		家 族 構 成		
取 得 し て い る 資 格 ・ 免 許		趣 味 ・ 特 技		
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			
健 康 状 態	アレルギー、持病などの健康上の特記すべき事項があればご記入ください。			
希望する業務	希望する業務に○をつけてください (1) 空き家の利活用 ・ (2) 特産品に関する業務・ベイサイドビーチ坂の賑わい創出			
希望雇用形態	希望する雇用形態に○をつけてください 雇用型隊員（坂町会計年度任用職員） ・ 非雇用型隊員（町との雇用関係なし）			

在 職 期 間	職 歴 （ 新 しい もの から 順 に 記 入 ）
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	

在 学 期 間	学 歴 （ 最 終 学 歴 ）
年 月 ～ 年 月	

坂町地域おこし協力隊員 自己PRシート

令和 年 月 日

応募者氏名 _____

1 「地域おこし協力隊員」に応募された動機、期待や意気込みをご記入ください。

2 募集要項の活動内容について、「地域おこし協力隊員」として、どのような取組をしたいと考えているかご記入ください。

3 これまであなたが培ってこられた技術や経験を「地域おこし協力隊員」として、坂町での活動内容にどのように利用できると思うかご記入ください。

4 自分の性格や能力で人より優れていると思う事・セールスポイントについてPRしてください。

5 PRできる資格・免許・能力があれば記入してください。(例：法律、会計、・経済、パソコン等に関する資格・免許・能力)