**小豆島町地域おこし協力隊員応募用紙**

令和　　年　 　月 　　日

　　小豆島町長　大　江　正　彦　様

応募者　氏　名

小豆島町地域おこし協力隊の募集要項を承諾の上、次のとおり応募します。

写　真

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 |  年 　月 　日　 |
| 電話番号 |  | 携　帯　番　号 |  |
| E-mail |  |
| 現住所 | 〒 |
| 趣味・特技 |  |
| ボランティア等自主活動の経験 |  |
| 取得している資格・免許 | ※自家用車所有の有無（　有　・　無　） |
| 活動に活かせる専門的な知識・技術 |  |
| 健康状態 |  |
| 履　　歴　　書 |
| 年　　　月 | 学　歴　・　職　歴 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

氏　名：

|  |
| --- |
| ☆　応募する活動の種類（募集要項２に記載の活動の種類を記入してください） |
| ☆　これまであなたが培ってこられた技術や経験を、小豆島町での地域おこしにどのように活用できると思いますか？ |
|  |
| ☆　「地域おこし協力隊」で、どのような活動をしたいと考えていますか？ |
|  |
| ☆　小豆島への思いをご記入ください。 |
|  |