

※1 枚目（連絡先まで）は手書きでご記入ください。

弘前市地域おこし協力隊（相馬地区隊員）応募用紙

令和 年 月 日

弘前市長 様

弘前市地域おこし協力隊の応募条件を確認・承諾の上、次のとおり応募します。

ふりがな			(写真) 6か月以内に撮影した帽子を付けないで上半身正面向。 縦 4cm・横 3cm 程度のもので、本人とはっきり確認できるものを貼ってください。
氏 名			
生年月日	年 月 日 (歳)		
ふりがな			
現住所	〒 ー		
出生地	都・道・府・県 市・町・村		
家族構成	[配偶者] 有 ・ 無 [子 供] 有 (人) ・ 無		
連絡先	電話番号 ー ー	携帯電話 ー ー	
	E - mail		
①学 歴 (中学校以上の学歴について記入してください。)			
	学 校 名	学部・学科名	期 間
			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
②職 歴 (自営も含めて、新しいものから記入してください。欄が足りない場合は任意様式で添付してください。)			
	会 社 名	主な職務内容	期 間
			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

[illegible]

- ※自家用車所有の有無 有 ・ 無

- ※アレルギー、持病など健康上の特記すべき事項があればご記入ください。

- ☐ 地域（相馬地区）の生活習慣を尊重し、地域住民とともに活動ができる。
- ☐ 地方公務員法第１６条に規定する欠格条項に該当しない。
- ☐ 外国籍の希望者の場合、日本語能力検定Ｎ１以上の日本語スキルを有する者

④趣味・特技・技術・技能・ボランティア等自主活動経験

⑤「地域おこし協力隊」に応募した動機

⑥弘前市相馬地区の地域おこし協力隊として特に取り組んでみたいこと

⑦今までに扱ってきた SNS 等の発信ツールの使用実績を記述してください。

⑧現段階で考えている協力隊活動のロードマップを記述してください。

【1年目】

【2年目】

【3年目】

【卒業後】

⑨その他（上記項目以外で伝えておきたいことや、業務において合理的配慮を求めることがあれば記入してください。）

※記入いただいた個人情報は、地域おこし協力隊選考以外の目的には使用しません。

住民票の写し、自動車運転免許証（免許がない場合は、マイナンバーカード（表面のみ）等の身分証明書）の写しを添付してください。