令和６年度　富山市地域おこし協力隊　応募用紙

年　　月　　日

（宛先）富 山 市 長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(ふりがな)

応募者　 住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 (ふりがな)

氏　名

富山市地域おこし協力隊の応募条件を承諾の上、次のとおり応募します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 生年月日 | （西暦）　　　　年　　月　　日 | 性別 | 男 ・ 女 | （写真）・縦40㎜×横30㎜・本人単身胸から上・応募前3ヵ月以内に撮影したもの |
| 現在居住している住所　 | 〒　　　　― |
| 住民票のある住所 | 〒　　　　―（上記の「現在居住している住所」と同様であれば記載不要） |
| 連絡先 | （自宅）　　　　　　 （ ）（携帯電話）　 （　　 　 ） |
| （E-mail） |
| 勤　務　先又は学校名 |  |
| 取得している資格・免許 |  |
| （ﾊﾟｿｺﾝ・ｽｷﾙ） | ワード・エクセル・パワーポイント（できるものに○）・その他（ ） |
| 趣　味・特　技 |  |
| ボランティア等の経験 |  |
| 移住予定の家族構成 | （氏名・年齢・続柄） |
| 健康状態 | （アレルギー・持病など健康上の特筆すべき事項があれば記入してください。） |
| 学　歴　・　職　歴 |
| 　　　年　　月 | 最終学歴：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ 卒業・中退 ） |
|  | 以降職歴 |
| 　　　年　　月 |  |
| 　　　年　　月 |  |
| 　　　年　　月 |  |
| 　　　年　　月 |  |
| （最終学歴は必ず記入してください。この欄に書ききれない場合は、別紙（任意様式）に記載するなど適宜ご対応願います。） |

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 希望する活動拠点（希望する地区に○） | 黒瀬谷　　　　　・　　　　　小見 |
| 地域おこし協力隊で、具体的にどのような活動をしたいと考えていますか？ |
|  |
| あなたがこれまで習得してきた技術や経験は地域おこしにどのように活かせると思いますか？ |
|  |
| 地域おこし協力隊になることへの期待や意気込み・熱意を記入してください。 |
|  |
| 地域おこし協力隊募集についてのご質問・ご要望があれば記入してください。 |
|  |

※応募いただいた書類は返却しません。また、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適正に管理し、他の目的には利用しません。