## 宮津市地域おこし協力隊 (農業担い手確保支援) 応募用紙

令和 年 月 日

宮津市長 城﨑 雅文 様

₹

応募者 現住所

(ふりがな)

氏 名

私は、宮津市地域おこし協力隊設置要綱及び宮津市地域おこし協力隊募集要項を確認・承諾の上、次のとおり応募します。

· · · · = *•	=						
生 年 月 日	昭和・平成	年	月	日	(満	歳)	(写真) ·縦 40mm 横 30mm
電話番号	(自宅) (携帯電話)						・本人単身胸から上・裏面のりづけ
E メールアドレス							・3か月以内に撮影したもの
勤務先又は学校名							
取得している 資格・免許							
パソコンスキル (できるものに○)	ワード・エクセ/ その他(	レ・パワーポィ	イント・イラン	ストレーク	ター・HI	・ 作製・ブロ	グ・SNS )
趣味・特技・技術							
ボランティア等の 経 験							
健康状態	※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	0

			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)

E:	Þ			
	2 <del>1</del>			

1	地域おこし協力隊に応募された動機、期待や意気込みをご記入ください。
2	地域おこし協力隊として、どのような活動をしたいと考えていますか。
3	これまであなたが培っ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。
4	地域おこし協力隊の任期満了後の目標などがあればご記入ください。
•	25-240 C O M 21 M A L DV & C A M A C C L L L L C C C C
	~④について書ききれない場合は、別紙でも構いません。
※応	募に関して別途資料等がある場合は、添付してください。

◆これまでに地域おこし協力隊の経験がある場合はご記入ください。						
都道府県・市町村名	期	間	主な業務内容(簡潔にご記入ください)			