**積丹町地域おこし協力隊（一般社団法人積丹観光協会一般職員）応募用紙**

　　年　　月　　日

　　一般社団法人積丹観光協会

　　会　長　 佐　藤　 勝　次　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　応募者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

積丹町地域おこし協力隊（一般社団法人積丹観光協会一般職員）の応募条件を承諾の上、次のとおり

応募します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | （写真） |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 |  | 性別 | 男　・女 |
| ふりがな |  |
| 現住所 | 〒 |
| 電話番号 |  | 携帯電話 |  |
| 勤　務　先又は学校名 |  | 家族構成（氏名・年齢） |  |
| 取得している資格・免許 |  | 趣味・特技・技術 |  |
| ボランティア等自主活動の経験 |  |
| パソコンスキル | 使えるものに○をつける。 | 左記以外のスキルについて記入ください |
| ワード・エクセル・パワーポイント |  |
| 健康状態 | アレルギー、持病など健康上の特記すべき事項があれば記入ください。 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月 | 学　歴　・　職　歴 |
|  | 出生地： |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| （出生地、最終学歴は必ず記入してください。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月 | 賞　罰 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| (1)　積丹町の今後の地域活性化の可能性と期待をお聞かせください。（※10.5ポイント　450字程度で記入してください。） |
|  |
| (2)　あなたが目指す「地域おこし協力隊」の役割と、地域との連携（公民連携）に対する抱負をお聞かせください。　　　　　　　　　　　　　　（※10.5ポイント　450字程度で記入してください。） |
|  |
| (3)　これまであなたが培ってこられた技術や経験を積丹町の活性化にどのように生かせるとお考えですか。　　　　　　　　　　　　　　　　　（※10.5ポイント　450字程度で記入してください。） |
|  |
| (4)　その他、「地域おこし協力隊」に対する期待や意気込み、または質問があれば記入ください。 |
|  |