

No.1

遠軽町地域おこし協力隊申込書

受験番号	受理年月日
※こちらには何も記入しないでください	

平成 年 月 日

北海道遠軽町長 佐々木 修一 様

応募者 氏名 _____ 印

遠軽町地域おこし協力隊応募要件を確認・承諾の上、次のとおり応募します。

ふりがな							
氏名							
生年月日	昭和・平成	年	月	日	歳	性別	男・女
ふりがな							
現住所	〒						
電話番号	()	携帯番号	-			-	
Eメールアドレス							
趣味・特技			勤務先 又は学校名				
自動車免許	<input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> AT 限定						
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。						
免許・資格	年	月	免許・資格名				
月 日	学歴・職歴						
年 月							
年 月							
年 月							
年 月							
年 月							
年 月							
年 月							
年 月							
年 月							
年 月							
年 月							
※最終学歴は必ず記入してください。							

(写真)
1. 縦4×横3
2. 胸から上
3. 裏面に氏名記入

No.2

1. 応募動機

2. あなたの性格（長所・短所を含む）を自己分析してください。

3. 地域おこし協力隊の活動への期待や意気込みをご記入ください。

4. 任期終了後の考え（起業、就業、定住等）についてご記入ください。

5. 地域おこし協力隊に活かしたいあなたの特技、または経験をご記入ください。