

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	

令和 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	☐ MT ☐ 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					
※最終学歴は必ず記入してください。					

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。