新潟県阿賀野市「地域おこし協力隊」応募用紙

令和　　　年　　　月　　　日

新潟県阿賀野市

阿賀野市長　加藤　博幸　様

応募者　住 所

 氏 名

　新潟県阿賀野市 地域おこし協力隊募集要項を確認・承諾のうえ、次のとおり応募します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | （写真） |
| 氏　　　名 |  |
| 生　年　月　日 | 昭和・平成　　年　　月　　日 | 性別 | 男・女 | 年齢 | 　　歳 |
| フリガナ |  |
| 現 　住 　 所 | 〒　　　　－　　　　 |
| 電話番号 | （　　　　） | 携帯電話 | －　　　－ |
| Ｅメールアドレス |  |
| 取得している資格・免許※自動車免許除く |  |
| 自動車免許 | 有　　　・　　　無 | 自動車所持 | 有　　　・　　　無 |
| 家族構成（人数・続柄） | 　　人（※本人含む）〔　　　　　　　　　　　　　〕 | 趣味・特技等 |  |
| 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。 |
|  |
| パソコン技能 | 使えるものに○をつけてください。 | ワード　・　エクセル　・パワーポイント |
| SNS等の発信 | 使えるものに○をつけてください。（閲覧だけでなく発信できるもの） | X（旧Twitter） ・ インスタグラム ・ Facebook ・ NoteYoutube ・ ブログ ・ その他（　　　　　　　　） |
| その他特記事項 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月 | 学 歴 ・ 職 歴 |
| 年　　　月 | 出生地： |
| 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。

新潟県阿賀野市「地域おこし協力隊」応募用紙

　　令和　　　　年　　　月　　　日

応募者氏名

◆次の１～６　のすべての事項をご記入ください。

|  |
| --- |
| １　地域おこし協力隊に応募された動機や意気込みをご記入ください。 |
|  |
| ２　阿賀野市を選んだ理由を具体的にご記入ください。 |
|  |
| ３　地域おこし協力隊の活動に活かしたいあなたの**技術・能力や経験**について教えてください。 |
|  |
| ４　阿賀野市でやりたいことを以下から選び○をつけてください。（複数回答可）また、その理由をご記入ください。 |
| A. 水稲　　　　 B. 露地野菜　　　C. 切花（チューリップ・菊等）　　　D. 施設園芸（トマト、いちご等）E. 果樹（柿、いちじく等）　F. 酪農　　G. 味噌づくり　 H. 餅づくり　　I. その他（　　　　　　　　　）【その理由】 |
| ５　あなたが「知っている」または「イメージする」【新潟県】や【阿賀野市】についてご記入ください。 |
| ・知っていること・イメージすること　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ６　その他、自由にご記入ください。 |
|  |

**※記入欄が不足する場合は、別紙を作成して添付してください。**