

令和 年 月 日

菊池市長 江 頭 実 様

菊池市地域おこし協力隊の募集条件を承諾の上、次のとおり応募します。

ふりがな				(写真)
氏 名	印			
生年月日	昭和・平成	年 月 日	性別 男・女	
ふりがな				
現住所	(〒 -)			
電話番号		携帯電話		
E-mail				
現在の学校 又は勤務先名		活動にあたって学校 ・勤務先との関係	卒業・退職・休学・休職 休暇・その他 ()	
家族構成			家族の移住	
			あり なし	
取得している 資格・免許等	・自動車運転免許（種類・限定条件等： ） ・その他の資格・免許等（ ）			
趣味・特技				
パソコンスキル	ワード・エクセル・パワーポイント・SNS・その他 ()			
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してください。 ()			

年 月	履歴（学歴・職歴・他地域での協力隊経験等）
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	

希望する活動内容（希望するもの1つに○印をしてください。）

A. ブランド推進マネージャー B. 国際戦略マネージャー

第1次審査に合格した場合の第2次審査の希望日程について（希望するものに○印をしてください）

※諸事情により変更になる場合があります。予めご容赦願います。

A. 令和元年9月7日（土）午後 B. 令和元年9月8日（日）午前 C. どちらでもよい

① 菊池市地域おこし協力隊に応募された動機についてご記入下さい。
② これまでの仕事や学生生活、地域活動で取り組んだ内容を具体的にご記入ください
③ 地域おこし協力隊でどのような活動を行っていきたいと考えていますか？ また、自身の経験・技術・能力を、菊池市の地域おこしでどのように活用できると思いますか？
④ 地域おこし協力隊の任期満了後の目標などあればご記入下さい。 (将来、菊池市でやってみたい取り組み(起業・就業など)と、その実現に向けた計画・活動について)

※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。(外国人の場合は在留資格の証明等)