

# 大村市地域おこし協力隊員応募用紙

令和 年 月 日現在

ふりがな				顔写真貼付 (縦4cm×横3cm)
氏名				
生年月日	年 月 日生(満 歳)	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
現住所 (住民登録地)	〒			
連絡先	電話	(携帯)	(自宅)	
	Eメール			
学歴・職歴  中学校卒業から ご記入ください。  ※欄が不足する場合は、 同内容を別紙に記載し 添付してください。	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			
免許・資格	年月	免許・資格等の名称	年月	免許・資格等の名称
		普通自動車運転免許		
趣味・特技				
健康状態				
SNSでの 情報発信	既に自身でアカウントを作成している <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ →「はい」の方 <input type="checkbox"/> インスタグラム <input type="checkbox"/> フェイスブック <input type="checkbox"/> YouTube <input type="checkbox"/> ブログ <input type="checkbox"/> その他 ( )  可能な場合、発信ツールとアカウント名をお教えてください。 ・ アカウント名 ( ) ・ アカウント名 ( ) ・ アカウント名 ( )			

希望の活動内容 第1希望 ◎ 第2希望 ○ 希望しない ×		大村市の魅力発信及び移住定住促進
		大村市の観光活性化
家族構成（着任後）	<input type="checkbox"/> 単身	<input type="checkbox"/> 同居者（ 人）
第2次選考の面接参加方法 （現時点での予定）	<input type="checkbox"/> 対面	<input type="checkbox"/> オンライン

大村市地域おこし協力隊を志望する動機、これまでの経験をどう活かしたいか記載してください。

---

地域おこし協力隊の任期終了後の目標について、記載してください。

---

○大村市地域おこし協力隊員の募集を何で知りましたか？

- 大村市ホームページ 大村市公式フェイスブック JOINホームページ  
おおむららしのおおくらのホームページ SMOUTのホームページ  
その他（ ）