名寄市「地域おこし協力隊・農業支援員」応募用紙

令和　　　　年　　　月　　　日

名寄市長 　加　藤　剛　士　 様

応募者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

名寄市「地域おこし協力隊・農業支援員」募集要項を確認・承諾のうえ、つぎのとおり応募します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | | （写真）  1.縦36～40mm  横24～30mm  2.本人単身胸から上  3.裏面のりづけ |
| 氏　　名 |  | | | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日　（満　　　歳） | | 性別 | 男　・　女 | | |
| ふりがな |  | | | | | |
| 現住所 | 〒　　　　- | | | | | |
| 電話番号 | （　　　　　　　） | 携帯電話 | | | －　　　　　　－ | | |
| Ｅメールアドレス |  | | | | | | |
| 勤　務　先  又は学校名 |  | 家族構成  （氏名・続柄・年齢） | | | |  | |
| 趣味・特技 |  | | | | | | |
| 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。 | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月 | 学　歴　・　職　歴 |
| 年　　　月 | 出生地： |
| 年　　　月 |  |
| 年　　　月 |  |
| 年　　　月 |  |
| 年　　　月 |  |
| 年　　　月 |  |
| 年　　　月 |  |
| （出生地、最終学歴は必ず記入してください） | |

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月 | 免許・資格 |
| 年　　　月 |  |
| 年　　　月 |  |
| 年　　　月 |  |
| 年　　　月 |  |

名寄市「地域おこし協力隊・農業支援員」活動目標

令和　　　　年　　　　月　　　　日

応募者氏名：

（別紙：原稿用紙でも可）

|  |  |
| --- | --- |
| １ 　「地域おこし協力隊・農業支援員」に応募された動機、期待や意気込みをご記入ください。 | |
|  | |
| ２ 　「地域おこし協力隊・農業支援員」として、どのような活動をしたいと考えていますか。  　　　また、あなたの目指す「農業のすがた」などもご記入ください。 | |
|  | |
| ３　名寄市で活動できる時期はいつ頃からでしょうか？ | 令 和　　　　　年　　　　　月頃から |