日野町地域おこし協力隊（若者支援協働推進員）　応募用紙

ふりがな		顔写真 6か月以内に撮影した写真を添付してください
① 氏　　名		
② 生年月日	平成 ・ 昭和　　年　　月　　日（　　歳）	
③ 現住所	〒　　－	
④ 連絡先	【電話番号】　　－　　－　　【携帯番号】　　－　　－ 【E-mail】	
⑤ 勤務先又は学校	【勤務先・学校名】 【所在地】	

⑥ 取得している資格・免許等があればご記入ください。

⑦ 学歴・履歴、自己ＰＲ（アピールポイント）をご記入ください。
※これまでの経歴・経験のほか、ボランティア等自主活動等があればご記入ください。

年　月	学歴・履歴

自己ＰＲ

⑧ 興味・関心のある地域社会課題と、その理由についてご記入ください。

⑨ 「日野町地域おこし協力隊（若者支援協働推進員）」に応募された動機についてご記入ください。
⑩ 自分の経験・スキルをいかし、どのような活動（基本活動）をしたいと考えていますか。
⑪ 活動終了後の起業・就業等に向け、どのような活動（定住に向けた活動）をしたいと考えていますか。
⑫ 活動するにあたり地域住民等や町に求めること、伝えておきたいことなどがあればご記入ください。
募集を何で知りましたか。 □ 日野町 Web サイト　□ JOIN　□ SMOUT □ その他（　　）

※行は適宜追加してください。各項目に関する内容は、任意の様式をご利用ください。
※記入いただいた個人情報は、本選考以外の目的には利用しません。