

佐世保市地域おこし協力隊員（過疎地域）応募用紙

令和 年 月 日

佐世保市長 宮島 大典 様

(応募者) 住所

氏名

佐世保市地域おこし協力隊員（過疎地域）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) 縦4cm 横3cm
氏名				
生年月日/年齢	昭和・平成 年 月 日 才	性別	男・女	
フリガナ				
現住所				
電話番号	()	携帯電話		
Eメールアドレス	(携帯も可)			
現在所属している 勤務先、学校名 又は職業		家族構成	配偶者： 有 ・ 無 子 供： 有 (人) ・ 無 今後同居予定： 有 ・ 無	
取得している 資格・免許		趣味・特技 ・技術等		
ボランティア等 自主活動の経験				
パソコン等の技能	操作可能なものに○を付けて下さい		左記以外の技能があれば記入して下さい	
	ワード ・ エクセル ・ パワーポイント		※活用可能なSNS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記入して下さい			
応募動機 ／意気込み	地域おこし協力隊に応募された動機、意気込み等について記入して下さい			

地域おこし協力隊の退任後のビジョン