令和5年度宮城県農山漁村交流推進地域おこし協力隊　応募用紙

令和5年　　月　　日

宮城県知事　殿

応募者氏名

宮城県農山漁村交流推進地域おこし協力隊の募集要項を承諾の上，次のとおり応募します。

あわせて，募集要項に記載の募集対象の条件をすべて満たしていることを申し添えます。

※元号は〇で囲んでください。選択肢の欄は該当する□にレ印を記入してください。

※「連絡先」欄を記入した場合，宮城県からの連絡や郵送は「連絡先」に行います。

※書ききれない場合は，適宜行を追加するか，別紙で作成し添付してください。

※応募用紙に記載された個人情報は，個人情報保護法に基づき厳正に管理します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | | （写真）  申込前３ヶ月以内に撮影したもので脱帽，正面向き，上半身のもの。 | |
| 氏 名 |  | | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日生  （満　　歳） | | | 性別 | □男性  □女性 |
| 現 住 所  （住民票のある住所） | 〒　　　－  携帯電話：  E – mail： | | | | | | |
| 連絡先  現住所以外へ連絡希望の場合 | 〒　　　－  電話番号： | | | | | | |
| 家族構成 | 氏名 | 年齢 | 続柄 | 職業等 | | | 移住後の同別居 |
|  |  |  |  | | | 同居・別居 |
|  |  |  |  | | | 同居・別居 |
|  |  |  |  | | | 同居・別居 |
|  |  |  |  | | | 同居・別居 |
|  |  |  |  | | | 同居・別居 |
| 健康状態について | ①過去に大病をしたことがありますか（手術や長期治療を伴うもの）  □無　　□有（病名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）  ②現在かかっている疾病，または持病などはありますか  □無　　□有（病名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） | | | | | | |
| 趣味・特技 |  | | | | | | |
| ボランティア・  自主活動の経験 |  | | | | | | |
| 資格・免許等 |  | | | | | | |
| 技術・技能 | ①PCスキル  □Word　□Excel　□PowerPoint　□HP作成　□ブログ　□Facebook  □Twitter　□Instagram　□Photoshop　□illustrator　□Web会議  ②その他 | | | | | | |
| 現在の職業等 | □会社員　□会社役員・自営業　□団体職員　□公務員　□嘱託職員  □派遣・契約社員　□アルバイト・パート　□大学生　□短大生　□無職  □地域おこし協力隊　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 勤務先・学校名（　　　　　　　　　　）所在市町村（　　　　　　　） | | | | | | |
| 地域おこし協力隊の着任にあたって勤務先・学校との関係  □卒業　□休学　□退職　□休職　□休暇　□その他（ 　　　　　　　） | | | | | | |
| 地域おこし協力隊の経験の有無 | □無  □有…自治体（　　　　　）期間（　　　　　　～　　　　　　　）  　　　内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |

学歴　（適宜行を追加してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | 学部・学科等 | 在学期間 | 卒業等 |
| 中学校 |  | 自　S・H　　年　　月  至　S・H　　年　　月 | □卒業 |
|  |  | 自　S・H・R　　年　　月  至　S・H・R　　年　　月 | □卒業 □卒業見込  □中退 □その他 |
|  |  | 自　S・H・R　　年　　月  至　S・H・R　　年　　月 | □卒業 □卒業見込  □中退 □その他 |
|  |  | 自　S・H・R　　年　　月  至　S・H・R　　年　　月 | □卒業 □卒業見込  □中退 □その他 |

職歴　（適宜行を追加してください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職場 | 業務内容・役職等 | 在職期間 |
|  |  | 自　S・H・R　　年　　月  至　S・H・R　　年　　月 |
|  |  | 自　S・H・R　　年　　月  至　S・H・R　　年　　月 |
|  |  | 自　S・H・R　　年　　月  至　S・H・R　　年　　月 |
|  |  | 自　S・H・R　　年　　月  至　S・H・R　　年　　月 |
|  |  | 自　S・H・R　　年　　月  至　S・H・R　　年　　月 |

|  |  |
| --- | --- |
| １．着任可能（活動可能開始）日をご記入ください。 | |
| 令和５年　　月　　日から（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| ２．応募時点で想定している移住希望市町村をご記入ください。 | 市・町・村 |
| ３．ご自身の性格についてご記入ください。 | |
|  | |
| ４．本協力隊に応募した動機や，きっかけについてご記入ください。 | |
|  | |
| ５．これまでの技術や経験を，協力隊の活動にどのように活かせると思うか，セールスポイントをご記入ください。 | |
|  | |
| ６．本協力隊の業務内容またはそれに付随すると考えられる活動について，独自に企画・実施したい活動があれば，目的や目標を含めて，できるだけ具体的にご記入ください。 | |
| ※別紙による自由形式でも可 | |
| ７．協力隊として地域と関わるうえで，重要だと考えていることをご記入ください。 | |
|  | |
| ８．ご自身の将来や，地域おこし協力隊任期終了後の考えについてご記入ください。 | |
|  | |
| ９．その他，ご質問やご要望があればご記入ください。 | |
|  | |