

平成 年 月 日

菊池市長 江 頭 実 様

菊池市地域おこし協力隊の募集条件を承諾の上、次のとおり応募します。

ふりがな					(写真)		
氏 名	印						
生年月日	昭和・平成	年	月	日		性別	男・女
ふりがな							
現住所	(〒 - )						
電話番号			携帯電話				
E-mail	(最も連絡をとりやすいもの)						
現在の学校 又は勤務先名			活動にあたって学校 ・勤務先との関係	卒業・退職・休学・休職 休暇・その他 ( )			
家族構成				家族の移住			
				あり	なし		
取得している 資格・免許等	・自動車運転免許（種類・限定条件等： ） ・その他の資格・免許等（ ）						
趣味・特技							
パソコンスキル	ワード・エクセル・パワーポイント・SNS・その他 ( )						
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ください。						

年 月	履歴（学歴・職歴・他地域での協力隊経験等）
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	

希望業務（希望する業務に○印をしてください。第2希望がない場合は、その欄は記入する必要はありません。）					
第1希望	第2希望	業 務 内 容	第1希望	第2希望	業 務 内 容
		A.移住・定住コンシェルジュ			Eブランド推進マネージャー
		B.集落文化創造プランナー			F.癒しの里コーディネーター
		C.市民健康支援コーディネーター			G.観光プロモーター
		D.地域健康プランナー			A～Gのいずれでもよい

①菊池市地域おこし協力隊に応募された動機についてご記入下さい。

②これまでの仕事や学生生活、地域活動で取り組んだ内容を具体的にご記入ください

③地域おこし協力隊でどのような活動を行っていきたいと考えていますか？

また、自身の経験・技術・能力を、菊池市の地域おこしでどのように活用できると思いますか？

④地域おこし協力隊の任期満了後の目標などあればご記入下さい。

(将来、菊池市でやってみたい取り組み(起業・就業など)と、その実現に向けた計画・活動について)

※応募に関して別途資料等がある場合は、添付してください。

※①～④については、各項目 400 字以内にまとめてください。