

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					
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. 集落文化創造プランナー			D. にぎわい創出プランナー
		B. 地域健康プランナー			E. 魅力発信マイスター
		C. ブランド推進マネージャー			

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。

※E.魅力発信マイスターの希望者で、写真や取材記事など実績が分かる成果品があれば添付してください。

1次審査(書類審査)に合格した場合の、2次審査(面接)の希望日程をお選びください。

() 平成28年1月30日(土) 菊池市役所 熊本県菊池市隈府 888

() 平成28年2月 6日(土) 菊池市役所 熊本県菊池市隈府 888

※第1希望の日程に、「1」を、第2希望の日程に「2」を記入してください。