**令和６年度日南町チャレンジ起業地域おこし協力隊応募用紙**

令和　　年　　月　　日

　日南町長　中村　英明　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　応募者：住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

令和６年度日南町チャレンジ起業地域おこし協力隊募集要項を確認のうえ、次のとおり応募します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | （写真） |
| **氏　　名** |  |
| **生年月日** | 　　　年　　　月　　　日 |
| **ふりがな** |  |
| **現 住 所** | 〒　　　－　　　　 |
| **電話番号** | （　　　　） | **携帯電話番号** | －　　　　－ |
| **Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ** |  |
| **勤務先または****学校名・学年** |  |
| **参加を希望する****活動支援団体** |  |
| **取得している****資格・免許** |  | **趣味・特技** |  |
| **ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ等****地域活動の経験** |  |
| **パソコン技能** | 使えるものに○をつけてください。 | 左記以外の技能についてもご記入ください。 |
| ﾜｰﾄﾞ　・　ｴｸｾﾙ　・　ﾊﾟﾜｰﾎﾟｲﾝﾄ |  |
| **健康状態** | アレルギーや持病など、健康上の特記すべき事項があればご記入ください。 |
|  |
| **学歴・職歴** |
| 　　年　　月 |  |
| 　　年　　月 |  |
| 　　年　　月 |  |
| 　　年　　月 |  |
| 　　年　　月 |  |

次の項目について、あなたの思いや考えを記入してください。

|  |
| --- |
| **① 応募動機** |
|  |
| **② これまでどのような仕事や地域活動を行ってきましたか。** |
|  |
| **③ ②の中で培った知識・経験・能力等はどのようなものですか。また、それらの知識・経験・技能等を地域おこし協力隊としての活動や活動終了後の起業にどのように生かせると考えていますか。** |
|  |
| **④ 地域おこし協力隊の活動終了後、日南町でどのような起業を目指したいと考えていますか。** |
|  |