**令和７年度日南町地域おこし協力隊（半学半域型）　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

日南町地域おこし協力隊（半学半域型）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 | ―　　　　－ |
| Ｅﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 勤務先又は学校名 |  |
| 研究テーマ |  |
| 取得している資格・免許 |  | 趣味・特技・技術 |  |
| 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 | ｱﾚﾙｷﾞｰ、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。 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月 | 学歴・職歴 |
| 　　年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| （最終学歴は必ず記載してください。欄不足の場合は別紙を添付してください） |
|  |
| １．応募の動機 |
|  |
| ２．研究テーマについて教えてください。 |
|  |
| ３．日南町での研究活動について教えてください。 |
|  |
| ４．研究および地域での活動を通じて、委嘱期間終了後の将来ビジョンを教えてください。 |
|  |

※添付資料

　・住民票抄本（現住所地のもの）

　・自動車運転免許証のコピー