**令和7年度日南町インターン型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

日南町インターン型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** | 昭和・平成　　　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。 | | | | |
|  | | | | |

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。

|  |
| --- |
| **応募動機** |
|  |
| **日南町インターン型地域おこし協力隊において、どのような活動をしてみたいですか。** |
|  |
| **活動に活かしたい自分の知識・経験・能力等について教えてください。** |
|  |
| **その他（ご意見・ご要望・自己PRなど）** |
|  |