**水俣市地域おこし協力隊（水俣市移住定住コーディネーター）**

**応募用紙**

年 　 　月　 　日

水俣市長　様

　「水俣市地域おこし協力隊（水俣市移住定住コーディネーター）」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 |  | | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成　 　年　 　 月　　 日 | | | | |
| ふりがな |  | | | | |
| 現住所 | (〒　　－　　　) | | | | |
| 出身地 | ※市区町村まで記載 | | | | | | | |
| 電話番号 |  | | 携帯電話 |  | | | | |
| E-mail |  | | | | | | | |
| 現在の学校  又は勤務先名 |  | 活動時の学校・勤務先との関係 | | | 卒業・休学・退職・休職  休暇・その他（　　　　　　　　　） | | | |
| 家族構成 | 配偶者　 （　有・　無　）  扶養者　　（　有・　無　）　　　　　人 | | | | 家族の移住 | | | |
| あり | | | なし |
| 取得している  資格・免許等 | ・普通自動車運転免許（種類・限定条件等：　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  →自家用車の有無（　有・　無　）  ・その他の資格・免許等（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 特技・趣味・技術等 |  | | | | | | | |
| スキル | ワード　・　エクセル　・　パワーポイント　・　イラストレーター  WEB　・　SNS　・　動画制作  　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | ※操作ができる  項目に○ | |
| 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 | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  | | |
| １　水俣市地域おこし協力隊（水俣市移住定住コーディネーター）に応募された動機についてご記入下さい。 | |
|  | |
| ２　水俣市の状況について、どの程度把握しているかについてご記入ください。 | |
|  | |
| ３　地域おこし協力隊（移住定住コーディネーター）として、どのような活動を行っていきたいとお考えですか。  　　 またその際、活かせると思われる経験、活動、技術、能力などがあれば併せてご記入ください。 | |
|  | |
| ４　その他、自己PR、事前に伝えたいこと等あればご記入ください。 | | |
|  | | |