

【『高校生と一緒に地域の魅力を発信』プロジェクト～高校魅力化～】
長浜市地域おこし協力隊 応募用紙

令和 年 月 日

長浜市長 宛

長浜市地域おこし協力隊の募集要件を承諾の上、次のとおり応募します。

ふりがな					(写真貼付) サイズは一般の証明写真		
氏 名							
生年月日	平成・昭和	年	月	日		年齢	歳
(申込時)							
現住所	〒						
電話番号			携帯電話				
E-mail							
趣味			特技・技術				
資格・免許等 (和暦)	取得年月	資格・免許等		取得年月	資格・免許等		
	年 月			年 月			
	年 月			年 月			
	年 月			年 月			
	年 月			年 月			
学歴 職歴	期 間		学歴・職歴				
	年 月	～	年 月				
	年 月	～	年 月				
	年 月	～	年 月				
	年 月	～	年 月				
	年 月	～	年 月				
	年 月	～	年 月				
	年 月	～	年 月				
	年 月	～	年 月				
	年 月	～	年 月				
	年 月	～	年 月				
	備 考	・一緒に移住する家族等の有無 [有 ・ 無] (全員で 人)					
・自家用車所有の有無 [有 ・ 無]							

■【ミッション名】長浜市地域おこし協力隊に応募した理由を記入して下さい。

※スペースが足りない場合は、任意の様式で提出してください。

■活動ミッションをみて、自分がどのような活動を行いたいかに記入して下さい。

※スペースが足りない場合は、任意の様式で提出してください。

■その他、任期満了後の目標や、PRしたいこと等があれば自由に記入してください。

※スペースが足りない場合は、任意の様式で提出してください。

■ 応募に関してPRしたい創作物等があれば、詳細の分かる資料を添付してください。