**様式1　　　　　　　　　つがる市地域おこし協力隊応募用紙**

平成　　　年　　　月　　　日

つがる市長　福 島 弘 芳 様

つがる市地域おこし協力隊の募集要項を承諾の上、次のとおり応募します。

|  |  |
| --- | --- |
| 応募活動内容 | □つがるブランド農産物の栽培継承（新規就農者）  □つがる市の地域資源等を活用した郷土料理・特産品の開発 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | | | 性　別 | | □ 男  □ 女 | 出身地 |  |
| 氏　　名 | | ㊞ | | |
| 生年月日 | | 昭和 ・ 平成 　 年　 月　 日　（満　　　歳） | | | | | | | 写真貼付欄  タテ4㎝×ヨコ3㎝  ・上半身・正面・脱帽  ・応募用紙提出前3ヶ月以内に撮影したもの |
| ふりがな | |  | | | | | | |
| 現 住 所 | | 🏣 | | | | | | |
| 電話番号 | | 自宅 |  | 携帯 | |  | | | |
| Eメール | |  | | | | | | | |
| 家族構成 | | ・配偶者（□有　□無） 採用後、つがる市で同居を予定している家族がいる場合は、その続柄と人数をご記入ください。  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 資格・免許等 | | ・普通自動車免許（必須）　□AT限定　□それ以外  ・パソコン操作　□ワード　□エクセル　□パワーポイント □電子メール  ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 趣味・特技等 | |  | | | | | | | |
| ボランティア等自主活動の経験 | |  | | | | | | | |
| 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ください。 | | | | | | | |
| 年 | 月 | 学歴・職歴 | | | | | | | |
|  |  | 最終学歴： | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | |

※ご記入いただいた個人情報は、本選考以外の目的に利用しません。

※住民票抄本（1ヶ月以内）1部と普通自動車運転免許証の写しを添付してください。

以下についてご記入ください。

|  |
| --- |
| つがる市地域おこし協力隊に応募した動機（400字程度） |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 活動開始時期の見込み | 平成　　　年　　　月頃から活動（移住）可能 |