坂井市地域おこし協力隊応募用紙

令和　　年　　月　　日

私は、令和６年度坂井市地域おこし協力隊募集要項「4.募集対象」のすべてに該当し、その他の内容についても確認・承諾しましたので、以下の通り応募します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏名 |  | | 生年  月日 | S・H　　年  　　月　　日 | 希望  業務 | □デザイナー  □コーダー |
| 住所  連絡先 | 住所 | 〒 | | | | |
| 電話 | 自宅　（　　　　　）　　　　－  携帯　（　　　　　）　　　　－ | | | | |
| Ｅメール |  | | | | |
| 着任可能日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | |
| 協力隊を  志した動機 |  | | | | | |
| 坂井市を  選んだ理由 |  | | | | | |
| 業務内容に  対する  自身の強み |  | | | | | |
| 情報発信  についての  具体的提案 |  | | | | | |
| 趣味・特技 |  | | | | | |
| 健康状態 | アレルギー、持病など健康上の特筆すべき事項があればご記入ください。 | | | | | |
|  | | | | | |
| その他  （特記事項） |  | | | | | |
| 募集を知った  きっかけ |  | | | | | |

※履歴書に重複する項目がある場合、履歴書への記載は省略して構いません。