

弘前市地域おこし協力隊応募用紙

令和 年 月 日

弘前市長 様

弘前市地域おこし協力隊の応募条件を承諾の上、次のとおり応募します。

ふりがな				(写真)
氏名	①			
生年月日	年 月 日 (歳)	性別		
ふりがな				
現住所	〒 ー			
出生地	都・道・府・県		市・町・村	
家族構成	[配偶者] 有 ・ 無		[子供] 有 (人) ・ 無	
連絡先	電話番号 ー ー		携帯電話 ー ー	
	E-mail			
①学 歴 (中学校以上の学歴について記入してください。)				
	学 校 名	学部・学科名	期 間	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
②職 歴 (自営も含めて、新しいものから3つまで記入してください。)				
	会 社 名	主な職務内容	期 間	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	

⑤地域おこし協力隊員に応募した動機

⑥弘前市岩木地区の地域おこし協力隊として取り組んでみたいこと。

⑦農村地域の活性化や移住・交流についてのあなたの考えや思いを記述してください。

⑧その他（上記項目以外で伝えておきたいことがあれば記入してください。）

※記入いただいた個人情報は、地域おこし協力隊選考以外の目的には使用しません。
住民票の写し、自動車運転免許証の写しを添付してください。