

大分市地域おこし協力隊応募募用紙

令和 年 月 日

大分市長 佐藤 樹一郎 殿

大分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。

希望する部門		写真貼付欄 縦4cm×横3cm 3ヶ月以内のもの
(1) 文化芸術振興部門【佐賀関地域】		
ふりがな		
氏名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日	
現住所 (住民票のある住所)	〒 -	
電話番号	() - -	携帯電話 - -
Eメールアドレス		
取得している 資格・免許		
活動に活かせる 専門知識・技術		
健康状態 (アレルギー・持病等)		
期 間	学歴・職歴・活動歴等	
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		

氏名	
「大分市地域おこし協力隊」に応募された動機、意気込みについて記入してください	

氏 名	
ご自身のセールスポイント、アピールポイント等をご記入ください。アピールするための成果、作品等がありましたら、それが分かるような資料、写真等があれば添付してください。	
任期終了後の方針について、ご記入ください。（起業など）	

募集内容は何を見て知りましたか。□にチェックしてください。	
<input type="checkbox"/> 大分市ホームページ	<input type="checkbox"/> 大分市地域おこし協力隊 Facebook ページ
<input type="checkbox"/> JOIN（移住・交流促進機構）ホームページ	
<input type="checkbox"/> 各種募集イベント	
イベント名：	
開催日：	開催場所：
<input type="checkbox"/> その他	
具体的に：	

第1次選考合格者を対象として、現地見学会を実施します。参加希望の有無をお知らせください。 【 日程 】 第2次選考前日 【 場所 】 佐賀関地域	
<input type="checkbox"/> 参加を希望する	<input type="checkbox"/> 参加を希望しない