

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 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（部門の番号を記入） ※第2希望・第3希望がない場合は「なし」と記入			写真貼付欄 縦4cm×横3cm 3ヶ月以内のもの
第1希望	第2希望	第3希望	
(1) 地域活性化部門【大南地域】			
(2) 文化芸術振興部門【佐賀関地域】			
(3) 文化芸術振興部門【野津原地域】			
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			

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	
募集要項の活動内容について、どのような活動・取り組みをしたいかを記入してください。	

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 】大南地域、佐賀関地域、野津原地域	
<input type="checkbox"/> 参加を希望する	<input type="checkbox"/> 参加を希望しない