

大分市地域おこし協力隊応募用紙

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	
(1) 文化芸術振興部門 【佐賀関地域】		
(2) 地域アーカイブ部門 【市内全域】		
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	
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】文化芸術振興部門希望の方は、佐賀関地域 地域アーカイブ部門希望の方は、文化財課	
<input type="checkbox"/> 参加を希望する	<input type="checkbox"/> 参加を希望しない