**天塩町　地域おこし協力隊応募用紙**

令和　年　月　日

天塩町長　　様

天塩町地域おこし協力隊の応募条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。

写真を貼る位置

1.縦36～40ｍｍ

　横24～30ｍｍ

2.本人単身胸から上

3.裏面にのりづけ

4.裏面に氏名記入

画像貼付可

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | |  |
| 氏　　名 |  | | | |  |
|  |
| 生年月日 | 昭和・平成  年　　月　　日生 | 性　別 | | 男　・　女 |  |
| ふりがな |  | | | | 電話（　　　　　）  　　　― |
| 現 住 所 | 〒 | | | |
| 携帯電話 |
| ふりがな |  | | | | 電話（　　　　　）  　　　― |
| 連 絡 先 | 〒 | | | |
| 家族構成 | 配偶者　（　有　・　無　） | | 扶養者　（　有　・　無　） | | |
| パソコンスキル | ワード・エクセル・パワーポイント・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  該当するものに○をつけてください。 | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴・職歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 免許・資格 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 希望業務（職種選択）（希望する活動にを入れてください。） |
| デジタル デバイド（高齢者等への情報格差解消支援、DX活用活性化に寄与する業務）  　地域特産品プロデュース（ふるさと納税返礼品、コンテンツの新規開発に携わる業務）  　農村集落リノベーター（農村地区:雄信内地区での集落支援、地域創造、活性化に携わる業務）  　移動支援（地域公共交通の支援、創出にかかる業務）  　魅力発見ディレクター（町公認インフルエンサーと連携、動画映像写真、SNS情報発信）  　フリーミッション（地域の課題解決・魅力創出のため自らの経験スキルを活かした活動を提案設計※別途、具体的な提案内容を別途、記載） |
| 天塩町地域おこし協力隊の応募動機 |
|  |
| 特技・趣味等、自己ＰＲ |
|  |
| 備考（上記以外で伝えたいこと、連絡相談事項があれば記入してください。） |
|  |

※書ききれない場合及び他説明PR資料がございましたら、別紙（様式自由）作成し、添付をお願いします。　　2025.4