

令和8年度中能登町地域おこし協力隊応募用紙

令和 年 月 日

中能登町地域おこし協力隊に応募します。

事業名	※1つをチェック ☐ 特産品コンシェルジュ協力隊 ☐ 地場産業承継協力隊		
ふりがな			(写真)
氏名			
性別		生年月日	年 月 日(満 歳)
住所 連絡先	住所	〒	
	電話	自宅・携帯 FAX	() ー () ー
	Eメール (ある場合)		
応募 条件 確認欄	< ☐ にチェックしてください > ☐ 応募時点において18歳以上、60歳以下である。 ☐ 3大都市圏をはじめとする都市地域等から中能登町に住民票を異動できる ☐ 普通自動車運転免許を取得しており、実際に運転ができる。(AT限定でも可) ☐ 心身ともに健康で、就任中は地域内に居住し、地域活動にも積極的に参加する。 ☐ ワード、エクセル、SNS発信などの基本的な操作や知識が備わっていること。		

氏名()

年	月	日	学歴・職歴(各別にまとめて書く)

※中学校卒業からご記入ください。最終学歴・職歴は必ず記入ください。

年	月	日	免許・資格

ボランティア等自主活動の経験		
年	月	内容

氏名()

あなたの性格について述べてください。

地域おこし協力隊としての活動に活かせる能力や経験があればご記入ください。

地域おこし協力隊として活動するにあたっての抱負を述べてください。