|  |
| --- |
| 受付番号  ※役場記入欄 |
|  |

**増毛町地域おこし協力隊インターン応募用紙**

令和　　年　　月　　日

増　毛　町　長　　様

増毛町地域おこし協力隊インターンの応募条件を承諾の上、次のとおり応募します。

この記載事項が事実に相違するときは、採用を取り消されても異議を申しません。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | | （写真）  正面・上半身・脱帽  ６カ月以内に撮影 |
| 氏　　名 |  | | | | | |
| 生年月日 | 昭和  平成 | 年　　月　　日生（　　歳） | 性別  (任意) |  | | |
| 現住所 | 〒　　　　－ | | | | | |
| 電話番号 | （自宅）　　　　－　　　－　　　　（携帯電話）　　　　－　　　　－ | | | | | | |
| Eメールアドレス |  | | 自家用車  所有の有無 | | | 有　・　無 | |
| 応募に際しての家族の理解  （任意） | □賛成　　□反対　　□本人の意思に任せる　　□話をしていない  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 資格・技術等 |  | | | | | | |
| ボランティア等自主活動の経験 |  | | | | | | |
| **参加希望期間** | 令和　　年　　月　　日　　から　　令和　　年　　月　　日 | | | | | | |
| パソコン  SNS | 出来る（やっている）ものに○をつけてください | | | | その他 | | |
| ワード ／ エクセル ／ パワーポイント ／ ブログ  Facebook ／X（旧Twitter） ／ Instagram | | | |  | | |
| 健康状態 | アレルギー、持病など健康上の特記すべき事項があればご記入ください。 | | | | | | |
|  | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 希望する  活動内容 | **〇希望する活動に✔を入れ、括弧内に具体的な内容をご記入ください。**  □地域おこし活動（地域の課題やニーズの解決に向けた活動に関する活動）  □観光の振興、特産品その他の地域資源の発掘及び商品開発に関する活動  □地域産業の振興に関する活動　　　　□移住促進に関する活動  □地域の情報発信に関する活動　　　　□農林水産業の作業支援  □隊員の特性（知識・技能）を活かした活動 |

【提出先】〒077-0292　北海道増毛郡増毛町弁天町３丁目６１番地

　　　　　増毛町役場企画財政課企画係　宛

E-mail：[kikakuzaisei@town.mashike.hokkaido.jp](mailto:kikakuzaisei@town.mashike.hokkaido.jp)