

藤枝市地域おこし協力隊応募用紙

令和 年 月 日

藤 枝 市 長 様

藤枝市地域おこし協力隊の募集条件を承諾の上、次のとおり応募します。

ふ り が な				(写真)
氏 名				
生 年 月 日		性別	男 ・ 女	
ふ り が な				
現 住 所	〒			
本 籍				
電 話 番 号		携 帯 電 話 番 号		
E メールアドレス	(最も連絡をとりやすいもの)			
現在の勤務先 又は学校名		同居家族の人数 (配偶者の有無)	人 (配偶者 有 ・ 無)	
免許・資格 ・各種研修 参加経験等				
趣味・特技				
ボランティア等 自主活動の経験				
パソコン関係	使用可に○印をつけてください			
	ワード・エクセル・SNS・ブログ・その他 ()			
健康状態	持病などの事項があれば記入ください。			

[illegible]

◎現状として任期満了後、藤枝市への移住を希望しますか。（○印を付けてください。）

- ① 希望する ②希望しない ③その他（ ）

◎レポート

「藤枝市の地域おこし協力隊の業務内容を、自分としてどう活動していくか」