年　　月　　日

恩納村長　殿

氏名　　　　　　　　　　　　　（印）

恩納村地域おこし協力隊募集要項を承諾の上、次のとおり応募します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 | * 観光振興
 |
| ふりがな |  |  |
| 氏　　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日（満　　歳） | 性別 | 男・女 |
| 電話番号 |  |
| Ｅ－mail |  |
| 現住所 | 〒 |
| 家族構成（続柄・年齢） |  | 趣味・特技 |  |
| ボランティア等自主活動の経験 |  |
| 取得している資格・免許 |  |
| 活動に活かせる専門的な知識・技術 |  |
| 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記入してください。 |
| 履　　歴　　書 |
| 年　　月 | 学　歴・職　歴 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

氏名：

|  |
| --- |
| これまであなたが培ってこられた技術や経験（あなたの強み）を、恩納村での地域おこしにどのように利用できると思いますか？ |
|  |
| 「地域おこし協力隊」で、どのような活動をしたいと考えていますか？ |
|  |
| その他、「地域おこし協力隊」に対する期待や意気込み、または質問があれば記入ください。 |
|  |
| （参考）隊員として赴任される場合の同伴者（ペットを含む）の有無等 |
|  |

（記入欄が不足する場合は、適宜、別紙等を添付願います。）

※募集を何で知りましたか

□恩納村ホームページ　　　　　□恩納村観光協会ホームページ

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）