

砂川市「地域おこし協力隊(地域ブランド推進プロジェクト担当)」応募用紙

令和 年 月 日現在

ふりがな							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
氏名							
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)				男 ・ 女		
携帯電話番号		E-mail					
ふりがな							電話 ()
現住所 〒							—
							FAX ()
							—
ふりがな							電話 ()
連絡先 〒 (現住所以外に連絡を希望する場合だけ記入してください)							—
							FAX ()
							—
勤務先または 学校名				特技・技術			
趣味							
家族構成	氏名	続柄	年齢	居住市町村	勤務先・学年	同居・別居	
パソコンスキル	使えるものに○を付けてください ワード・エクセル・フォトショップ・イラストレーター・その他(
インターネットスキル	作成、参加、投稿等を行ったことがある、又はできるものに○を付けてください。 ホームページ・ブログ・Twitter・Facebook・YouTube・その他(
	公開しているホームページ、ブログ等があればURL、ユーザー名等アクセス先を記入してください(任意)						
健康状態							
年	月	学歴・職歴(各項目ごとにまとめて書いてください。学歴は高校から記載してください。)					

記入上の注意 1:鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入してください。 2:数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書いてください。

年	月	保有する免許・資格・検定等

砂川市の地域おこし協力隊に応募した動機、理由は何ですか。
また、自身の経験・技術・能力をどのように活用できると思いますか。(別紙でも可)

活動期間終了後に砂川市でどのような起業・就業をしたいですか。(別紙でも可)

自由記述 ※自己PR等ありましたら記入してください。(別紙でも可)

企画提案書

氏 名 _____

①砂川や周辺地域の商品・サービスなどを活用した企画・販売について

②砂川や周辺地域における周遊ルート・イベントの企画・実施について

③オアリパプロジェクトの効果的なPRについて