

# 令和8年度 鷹栖町地域おこし協力隊インターン 応募用紙

年 月 日

鷹栖町地域おこし協力隊インターン募集要領を確認・承諾の上、インターンに応募します。

ふりがな				顔写真  (正面から 撮影したもの)		
氏名						
生年月日	昭和・平成	年	月 日		性別	
ふりがな						
現住所	〒					
電話番号			携帯電話番号			
Eメールアドレス						
取得している 資格・免許						
趣味・特技						
ボランティア等 自主活動の経験						
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。					
家族構成						
緊急時の 連絡先	※家族等、緊急時の連絡先（連絡相手方、電話番号）を記入ください。					
希望する 活動期間	月 日 から		月 日		(備考: )	
学 歴 職 歴	■出身地 ( )					
	年 月		※中学校以前は記入不要です			

希望する業務、応募の動機、自己PR

以下の項目に沿って、あなたが地域でやりたいことや考え方を教えてください。

- ① 本町の地域おこし協力隊インターンに応募した動機
- ② 鷹栖町でどのような分野で、どのような人と関わり、どのような活動をしていきたいですか。イメージされている範囲でできるだけ詳しく教えてください。
- ③ 活動によって得られる成果について、イメージしているものを教えてください。(地域にとっての成果、また、インターン自身にとっての成果)
- ④ 本町で活動するにあたり地域や町への要望
- ⑤ その他自己PR

※別途、任意様式で上記項目について記載いただいても構いません。

※その他、あなたのことについて、知ることができる資料がございましたら添付してください。

私は次に掲げる各号のどれにも該当しておりません。

1. 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
  2. 鷹栖町職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない者
  3. 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者
- この申込書のすべての記載事項に相違はありません。

令和 年 月 日 氏名 \_\_\_\_\_