**香取市地域おこし協力隊インターン応募用紙①**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | | | | | 写真を貼る位置  写真裏面に氏名を記入の上貼付   1. 縦　36～40㎜   横　24～30㎜   1. 本人単身胸から上 2. 裏面のりづけ |
| 氏　名 | | | | | |
| 性別（※記載は任意） | | | | 生年月日  　　　年　　　　月　　　日生（満　　　歳） | |
| 現住所 | 〒 | | | | | |
| 電　話 |  | | | | | |
| Ｅﾒｰﾙ | ([city-pro@city.katori.lg.jp](mailto:city-pro@city.katori.lg.jp)からのメール受信可能なアドレスを記載してください。) | | | | | |
| 応募条件  確認欄 | | （□にチェック(☑)してください。）  □　募集要項の内容を十分理解し、募集対象の要件をすべて満たしていることを確約します。 | | | | |
| 免許・資格等 | |  | | | | |
| 趣味・特技 | |  | | | | |
| ボランティア等  自主活動の経験 | |  | | | | |
| 履歴事項 | | | | | | |
| 年 | | | 月 | |  | |
| 年 | | | 月 | |  | |
| 年 | | | 月 | |  | |
| 年 | | | 月 | |  | |
| 年 | | | 月 | |  | |
| 健康状態 | | | ※持病やアレルギーなど、健康上の特記すべき事項があればご記入ください。 | | | |
| 備　考 | | | ※上記以外で伝えたいこと、事前に知りたいこと等があればご記入ください。 | | | |
| 希望の業務を  ○囲み | | | ミッション型　　　　　提案型 | | | |

※記入しきれない場合や応募に関して別途資料がある場合は、添付してください。

**香取市地域おこし協力隊インターン応募用紙②**

**氏名（　　　　　　　）**



|  |
| --- |
| 地域おこし協力隊インターンへ応募した動機と、  （ミッション型の場合）これから香取市で行いたい活動  いずれかを選択  （提案型の場合）　　　スローシティ視点での事業提案  について、お書きください。 |
|  |

※Ａ４用紙１枚程度の任意様式や別紙での提出も可能です。資料等を別途添付して頂いてもかまいません。