様式第１号（募集要項）

糸田町地域おこし協力隊【小中学校の運動支援員】応募申込書

令和　　年　　月　　日

糸田町長　森下　博輝　様

住　所

応募者

氏　名

糸田町地域おこし協力隊の応募条件を承諾の上、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 |  |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| 勤務先又は学校名 |  |
| パソコンスキル | 操作できるものに○をつける。 | 左記以外のスキルについて記入ください。例：生成AIツール、CANVA等 |
| ワード・エクセルパワーポイント |  |
| 家族構成 | 配偶者　□　有　□　無　　　　扶養者　□　有（　　　名）　□　無 |
| 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ください。 |
|  |

次ページへ続く

前ページの続き

|  |  |
| --- | --- |
| 趣味・特技技術 |  |
| 取得している資格・免許 |  |
| ボランティア等自主活動の経験 |  |
| 応募動機 |  |

|  |
| --- |
| 学歴・職歴 |
| 年　月 | （最終学歴は必ずご記入ください） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 添付書類の確認（○をつけてください） |
| 住民票　　・　　運転免許証の写し　・　マイナンバーカードの写し |

|  |  |
| --- | --- |
| 募集を知った経緯 | □糸田町HP　　□JOIN　　□　日本仕事百貨　　□　SNS広告□福岡県ポータルサイト「福がお～かくらし」□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**活動希望調書**

|  |  |
| --- | --- |
| 活動開始可能年月日 | 令和７年　　月　　日から（※本町に移住し活動開始できる予定年月日をご記入ください。） |
| これまであなたが培ってこられた技術や経験を活かして、【小中学校の運動支援員】として糸田町にどのような貢献ができるとお考えですか。自由にお書きください。 |
|  |