

受付番号 ※市役所記入欄

石狩市地域おこし協力隊インターン応募用紙 (浜益区)

令和 年 月 日

石 狩 市 長 様

石狩市地域おこし協力隊インターン実施要綱、令和5年度石狩市浜益区地域おこし協力隊インターン実施要領を承諾の上、次のとおり応募します。

この記載事項が事実と相違するときは、採用を取り消されても異議を申しません。

ふりがな					(写真) 正面・上半身・脱帽 6カ月以内に撮影
氏名					
生年月日	昭和 平成	年 月 日生 (歳)	性別 (任意)	男・女	
現住所	〒 -				
電話番号	(自宅)	- -	(携帯電話)	- -	
Eメールアドレス			自家用車 所有の有無	有 ・ 無	
応募に際しての家族の理解 (任意)	<input type="checkbox"/> 賛成 <input type="checkbox"/> 反対 <input type="checkbox"/> 本人の意思に任せる <input type="checkbox"/> 話をしていない <input type="checkbox"/> その他 ()				
資格・技術等					
ボランティア等自主活動の経験					
参加希望期間	令和6年 月 日 から 令和6年 月 日				
パソコン S N S	出来る (やっている) ものに○をつけてください			その他	
	ワード / エクセル / パワーポイント / ブログ Facebook / X (旧 Twitter) / Instagram				
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。				

応募する活動内容 (番号に○をつけてください)	(1) 観光プロモーションの企画 (2) 郷土の味の伝承 (3) 地域資源を活用！ローカル SDG s (4) 得意分野で発揮！ (自分の得意を生かした活動)
-------------------------	--

募集を何で知りましたか	<input type="checkbox"/> 石狩市ホームページ <input type="checkbox"/> その他 ()
-------------	--