**令和４年度 丹波篠山市地域おこし協力隊【半学半域型】エントリーシート**

提出先：丹波篠山フィールドステーション

〒669-2324 兵庫県丹波篠山市東新町4-5

E-mail：chiikiokoshi@tscapital.jp

TEL/FAX：079-506-2366

記入日：令和３年　 月 日

提出日：令和３年　 月 日

受理：

【プロフィール】

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏名 |  | | | | | | 顔写真貼付欄 |
| 性別 |  | 生年月日 | 昭和・平成　 年 月 日 | | | |
| 現年齢 | 歳 | 出身地 | 都道府県　 市 | | | |
| 現住所 | 〒　 —  住民票に記載の住所：同上・（　 　　 　 　　　　 ） | | | | | |
| 携帯電話 |  | | E-mail | |  | | |
| 学歴 | | | | 職歴 | | | |
|  |  | | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |
| 取得資格・専門免許等 | | | | | | | |
| 普通自動車免許（　有　・　無　） | | | | | | | |
| 健康状態 | （持病やアレルギーなど健康上の特記事項があれば記入ください） | | | | | | |
| 所属 |  | | | | | | |
| 指導教員名 |  | | TEL/FAX | |  | | |
| E-mail |  | | | | | | |

エントリーにあたって、家族及び指導教員からの理解は得られていますか？（ はい ・ これから ）

【研究・地域活動のテーマ・タイトル】

|  |
| --- |
|  |

* 1. 丹波篠山市地域おこし協力隊を志望した動機やきっかけ

|  |
| --- |
|  |

* 1. これまで農村部や丹波篠山市で行ってきた活動や、地域との関わり

|  |
| --- |
|  |

* 1. 得意なこと、苦手なこと

|  |
| --- |
|  |

* 1. 丹波篠山で取り組みたい**研究**活動の内容

|  |
| --- |
|  |

* 1. 丹波篠山で取り組みたい**地域**活動の内容

|  |
| --- |
|  |

* 1. 研究および協力隊活動を通じて、任期終了後、自身がどのようになっていたいか

|  |
| --- |
|  |

* 1. 地域おこし協力隊になるにあたっての意気込み・自己PR

|  |
| --- |
|  |

* 1. その他、地域おこし協力隊になるにあたって気になることがあったら、書いてください

|  |
| --- |
|  |