**令和6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5年　 月 日

提出日：令和5年　 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **プロフィール** | | | | | | | | |
| （ふりがな）  氏名 |  | | | | | | | 顔写真貼付欄 |
| 生年月日 | 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　） | | | | | | | | |
| 配偶者 | 有・無 | その他家族 | 有（　　　歳）（　　　歳）（　　　歳）・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 | 大学名  研究所名 | | | | | | | |
| 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 ）

|  |
| --- |
| **丹波篠山市地域おこし協力隊（半学半域型）を志望する理由** |

【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

|  |
| --- |
|  |

２　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

|  |
| --- |
|  |

３　得意なこと、苦手なこと

|  |
| --- |
|  |

４　丹波篠山で取り組みたい**研究**活動の内容

|  |
| --- |
|  |

５　丹波篠山で取り組みたい**地域**活動の内容

|  |
| --- |
|  |

６　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

|  |
| --- |
|  |
| **アピールポイント** |

７　地域おこし協力隊になるにあたっての意気込み・自己PR

|  |
| --- |
|  |

８　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

|  |
| --- |
|  |