福井県自伐型林業地域おこし協力隊応募用紙

記入日　　　　年　　　月　　　日

福井県自伐型林業地域おこし協力隊募集要項を承諾の上、次のとおり応募します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | （写真）申込前3か月以内に撮影したもので、無帽、正面、上半身のもの、縦4cm、横3cm程度とする。※デジタルデータでも可 |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　年　　月　　日（満　　　　歳） |
| 現住所 | 〒　　　　- |
|  |
| 電話番号 |  |
| Eメールアドレス |  |
| 現在の勤務先または学校 | 勤務先名または学校名：所在地： |
| 学歴（中学から記入） | 学校名 | 学部・学科 | 在学（見込）期間 | 就学区分 |
|  |  | 年　　月から年　　月まで | ☐卒業・修了☐中退 |
|  |  | 年　　月から年　　月まで | ☐卒業・修了☐中退 |
|  |  | 年　　月から年　　月まで | ☐卒業・修了☐中退 |
|  |  | 年　　月から年　　月まで | ☐卒業・修了☐中退 |
| 健康状態 | アレルギー、持病など健康上の特筆すべき事項があればご記入ください。 |
|  |
| 趣味・特技 |  |
| 資格・免許 | 普通自動車運転免許 | ☐　有　　☐　無　　☐　取得予定（　　　年　　月） |
| その他取得している資格・免許等 |  |
| 活動可能開始日 | 就業先等の都合で、２次選考合格後すぐの活動開始が難しい場合はご記入ください。 |
| 　年　　月　　日から　　（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　） |

職務経歴（職務経験のある方）※過去に地域おこし協力隊の経験がある場合もご記入ください。

【現在又は直近】

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務先名称 |  |
| 所属部署 |  | 役職 |  |
| 勤務先の所在地 |  | 在職期間 | 　　年　　月から　　年　　月 |
| 従事した業務内容及び実績・成果 |  |

【１つ前】

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務先名称 |  |
| 所属部署 |  | 役職 |  |
| 勤務先の所在地 |  | 在職期間 | 　　年　　月から　　年　　月 |
| 従事した業務内容及び実績・成果 |  |

【２つ前】

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務先名称 |  |
| 所属部署 |  | 役職 |  |
| 勤務先の所在地 |  | 在職期間 | 　　年　　月から　　年　　月 |
| 従事した業務内容及び実績・成果 |  |

|  |
| --- |
| 協力隊としての活動以外で、地域で行いたい副業・活動があればご記入ください。 |
| （例：都市部の仕事を継続、地域の事業所等で副業勤務、地域産業への参加、地域の季節性労働への従事、地域創生事業者等のメンバーとして従事　など） |

|  |
| --- |
| 確認事項☐ 県内の協力隊、市町担当者、その他地域住民等と積極的に関係を構築する意思がある。☐ SNS等を活用した情報発信を、継続的に行うことができる。☐ 協力隊採用決定後に、福井県内に住民票を異動することができる。☐ 心身ともに健康で、誠実に活動に取り組むことができる。 |

※以下の項目は、「福井県自伐型林業地域おこし協力隊募集要項」の「３　求める人物像」の項目にご留意の上ご記入ください。また、必要に応じて様式の変更や資料を添付してください。

|  |
| --- |
| １　応募の動機を記入して下さい。 |
|  |
| ２　あなたのこれまでの地域活動の実績や地域との関わりについて、記入してください。　　（ボランティアや地区の役員、ＰＴＡ、スポーツ少年団などの地域との関わり等） |
|  |
| ３　福井県を選んだ理由を教えてください。また、福井県の好きなところや、福井県への“想い”を教えてください。 |
| ＜福井県を選んだ理由＞＜福井県の好きなところ、福井県への想い＞ |
| ４　あなたの森林・林業に対する思いや考え方、また、これまで関わった経験等があれば具体的に記入してください。 |
|  |
| ５　これまでにあなたが培ってきた技術や経験を、「自伐型林業地域おこし協力隊」としての活動にどのように活用できると考えているか、教えてください。 |
|  |
| ６　採用後は、自伐型林業と合わせて行う副業の実践（半林半Ⅹ）をしていただくことになりますが、あなたが取り組みたい中山間地域の資源等を活用した半林半Ⅹの内容及びその実践方法について、企画案を記入してください。 |
|  |
| ７ 上記以外でＰＲしたい内容があれば、ご記入ください。 |
|  |