根室市地域おこし協力隊エントリーシート

フリガナ 氏　名	男・女 （任意）	写真 貼付
年　月　日生（満　歳）		
フリガナ 現住所（〒　―　）		
電話番号		E メールアドレス

応募条件確認欄	応募条件ををご確認のうえ、チェックマーク☑を入れてください ☐ 任期終了後も根室市に居住する意向のある方 ☐ ３大都市圏をはじめとする都市地域等に現に住所を有する方、もしくはこれまで地域おこし協力隊として２年以上活動し、かつ、解嘱から１年以内の方 ☐ 採用後、生活の拠点を根室市に移すとともに根室市に住民票を異動することができる方
	該当する募集カテゴリーいずれかにチェックマーク☑を入れてください ☐ 協力隊（個人事業型）　☐ 共創協力隊（企業との共創・連携型）
	該当する活動カテゴリー全てにチェックマーク☑を入れてください ☐ 農林水産業　☐ 医療保健　☐ 不動産利活用　☐ 地域 DX・コミュニティ活動　☐ 地域交通 ☐ 観光・商品開発　☐ 教育・文化スポーツ　☐ アウトドア・アドベンチャーツーリズム開発 ☐ 企業等と共創した各種実証実験　☐ その他（フリーミッション） ☐ バス・ハイヤードライバー　☐ 空き家等利活用　☐ 介護職資格取得・就業準備 ☐ 情報発信
	希望する活動形態いずれかにチェックマーク☑を入れてください ☐専業型　☐兼業型

	勤務先名	業務（職種）	在職期間
職歴			年　月から 年　月まで
			年　月から 年　月まで
			年　月から 年　月まで
			年　月から 年　月まで
			年　月から 年　月まで

	名　　称	種別（級等）	取得年月日	資格免許等の 取得機関
資格				

自己ＰＲ
「地域おこし協力隊」に募集した理由
「地域おこし協力隊」に対する期待や意気込み、どのような活動をしたいと考えていますか？

（記入欄が不足する場合は、適宜、別紙等を添付願います。）

私は、根室市地域おこし協力隊へ申し込みいたしたく、関係書類を添えて提出します。
また、本書に記載した事実が真実で且つ正確であることをここに確言します。

年　　月　　日

氏名（自筆）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　㊞

根室市長　石　垣　雅　敏　様