（一社）物部川DMO協議会観光地域づくり推進員応募用紙

　　年　　月　　日

（一社）物部川DMO協議会　あて

（一社）物部川DMO協議会観光地域づくり推進員募集要項の応募条件を承諾の上、次のとおり応募します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 写真を貼る位置･縦4cm×横3cm･上半身･正面･脱帽･3か月以内に撮影･裏面に糊付け･裏面に氏名記入 |
| 氏名 | 昭和平成 |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| ふりがな |  |
| 現住所 | 〒 |
|  |
| 電話番号 | （自宅）　　　　-　　　　-　　　　　　　（携帯）　　　-　　　　-　　　　 |
| メールアドレス | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※書類送付が可能な、携帯電話以外のメールアドレス |
| 趣味・特技技術等 |  |
| 資格・免許等 | 年　　月 | ←取得年月を記載 | 年　　月 | ←取得年月を記載 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 学歴・職歴 | 年　　月 | 最終学歴、現在の勤務先・学校、他地域での協力隊経験が分かるように記入 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 健康状態 | （アレルギー、持病など、活動する上で、健康上の特記すべき事項があれば記入してください。） |
|  |
| 定住予定の家族構成 | 家族で定住する場合のみ記入　※合格し、高知県に定住する際の住環境の紹介及び生活情報提供に活用します。 |
| （氏名） | （続柄） | （年齢） | （氏名） | （続柄） | （年齢） |
|  |  |  |  |  |  |
| （氏名） | （続柄） | （年齢） | （氏名） | （続柄） | （年齢） |
|  |  |  |  |  |  |
| （氏名） | （続柄） | （年齢） | （氏名） | （続柄） | （年齢） |
|  |  |  |  |  |  |

氏　名：

|  |
| --- |
| 応募した理由を記載してください。 |
|  |
| この業務は、関係者との信頼関係を築くためにコミュニケーション能力が必要です。自分がコミュニケーションに長けていると思うことを過去の経験などを交えて記載してください。 |
|  |
| 観光地域づくり推進員の業務を行う上で、あなたのどのような資格・特技・能力が生かせるか記載してください。 |
|  |
| そのほか、任期満了後の目標や、自分のＰＲなどを自由に記載してください。 |
|  |

※第１次選考の書類審査に使用します。応募に際し、別途自己ＰＲ資料がある場合は、添付してください。

（Ａ４片面４枚まで）

|  |
| --- |
| ●アンケート：この応募情報をどこで知りましたか。下記□に✔をお願いします。 |
| □高知県の移住ポータルサイト　□JOIN協力隊募集ページ　□（一社）物部川DMO協議会募集ページ□その他（　　　　　　　　　　　　　） |