

## 琴平町地域おこし協力隊員 応募用紙

令和      年      月      日

琴平町長 片岡英樹様

琴平町地域おこし協力隊員募集要項の記載事項に承諾の上、次のとおり応募します。

ふりがな				(写真)
氏名	Ⓜ			
生年月日	昭和・平成      年      月      日	性別	男・女	
ふりがな				
現住所	〒      —			
電話番号	(      )	携帯電話		
Eメールアドレス	(記載いただいたアドレスに選考結果を通知します。)			
現勤務先 又は学校名		趣味・特技		
家族構成 (続柄・年齢)	採用後の同居予定の有無についても併せてご記入ください。			
健康状態	アレルギー、持病など健康状態で特記すべき事項があればご記入ください。			
備考	身上について上記以外で伝えておきたいことがあればご記入ください。			

業 務	D X 化 推 進 業 務
-----	---------------



琴平町地域おこし協力隊員に応募された動機をご記入ください。

業務遂行にあたり、以下の点を踏まえて、ご記入ください。

- ① これまで培った技術や経験の活用
- ② 現時点で考えている具体的取組内容（あれば）
- ③ 上記（2点）について想定される困難な点とその克服方法