

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となりますが、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。