

福井県官民共創コーディネーター応募用紙

記入日 年 月 日

福井県官民共創コーディネーター募集要項を承諾の上、次のとおり応募します。

ふ り が な	
氏 名	
確 認 事 項 ※該当するものの□を☑に変更してください。	☐ 県内の協力隊、自治体の担当者、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。
活 動 開 始 可 能 日	就業先等の都合で、令和8年12月からの活動開始が難しい場合はご記入ください。 令和8年 月 日から (理由：)

※アンケート（回答任意）

福井県内市町の地域おこし協力隊募集の情報提供を希望しますか。

☐希望する ☐希望しない

募集を何で知りましたか。※アンケート（回答任意）

- ☐ 福井県庁ホームページ ☐ ふくい移住ナビ ☐ 291JOBS ☐ SNS (Instagram等)
☐ スマウト ☐ JOIN ☐ その他ホームページ ()
☐ 福井県からの案内 ☐ その他 ()

※以下の項目は「福井県官民共創コーディネーター募集要項」の内容にご留意の上、ご記入ください。また、必要に応じて、様式の変更（行の追加など）や資料の添付をお願いします。

1 応募の動機、熱意、意気込みについて記載してください。
2 官民共創コーディネーターの活動をどのように理解されましたか。本県における官民共創の課題と対策を含めて、あなたの考えを記載してください。

3 あなたがこれまで培ってこられた知識や経験について、官民共創コーディネーターの活動に、どのように活用できると考えますか。

4 あなたの自己分析（性格、強み、弱み等）について教えてください。。

5 福井県への移住に関するあなたの思い・考えがあれば記載してください。

6 コーディネーター以外の活動で、地域で行いたい活動・副業があれば記載してください。

7 上記以外でPRしたい内容があれば、記載してください。