

令和8年度 中野市「地域おこし協力隊インターン」応募用紙

中野市地域おこし協力隊インターンの応募条件を承諾の上、次のとおり応募します。

応募条件をすべて満たしており、この応募用紙に記載する事項は事実と相違ありません。

ふ り が な		(写真) ・本人単身胸から上のもの ・3ヵ月以内に撮影したもの ・写真裏面に氏名を記入
氏 名		
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	
ふ り が な		
現 住 所	〒 —	
出 身 地		
連 絡 先	(携帯電話) () / (自宅)	
	(E-mail)	
勤 務 先 又 は 学 校 名		
取得している 資 格 ・ 免 許	☐ 普通自動車運転免許（日常的に運転 している・していない） ☐ AT 限定 その他 ()	
P C ス キ ル	☐ Word ☐ Excel ☐ PowerPoint その他 () ☐ SNS (Facebook ・Twitter ・Instagram ・その他 ())	
趣味・特技・技術		
家 族 構 成	配偶者 (有 ・ 無) 扶養者 (有 ・ 無) 扶養者有の場合はその人数 人	
健 康 状 態	(アレルギー・持病など健康上の特記すべき事項があればご記入ください。)	

中学校卒業から記入し、最終学歴・職歴は必ず記入ください。仕事の内容は、簡略に記入してください。

[illegible]

(応募者名：)

○当市の地域おこし協力隊インターンに応募した理由を記入してください。	
○地域おこし協力隊インターンとして活動したい内容とその目的	
○自己PR、インターン任期满后のイメージ・計画を記入してください。	
○当市の地域おこし協力隊インターンの応募をどこで知りましたか。	
(1) ホームページ (市・県・JOIN・SMOUT・その他 (	))
(2) SNS (	)
(3) その他 (	)