

様式第 5 号

早川町地域おこし協力隊インターン 応募申込書

令和 8 年 月 日

早川町長 様

令和 8 年度早川町地域おこし協力隊インターン募集要項を承諾のうえ、次のとおり応募します。

ふりがな			性別	顔写真 (正面から撮影したもの) 4cm×3cm
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日	年齢 (歳)		
現住所 (住民票住所)	〒			
電話番号	※日中連絡が取れるもの			
Eメールアドレス				
学歴・職歴		取得している資格・免許		
		特技・趣味		
ボランティア等 自主活動の経験		健康状態		
ある場合は活動内容を記入してください。		健康上の特記すべき事項があれば記入してください。		
情報技術スキル (可能なものに○)	Word、Excel、Power point、Illustrator、Photoshop、HP作成、 ブログ、SNSによる情報発信、その他()			
応募条件 確認欄	早川町地域おこし協力隊インターン募集要項 4 応募要件に <input type="checkbox"/> 該当します (確認の上、 <input type="checkbox"/> に✓チェックを入れてください)			

【裏面へ】

早川町でどのようなことを体験してみたいですか。	インターン希望期間 (期間が選べる活動の場合は記入)
できるだけ具体的に記入してください。	第1希望 月 日()～ 月 日()
	第2希望 月 日()～ 月 日()
	第3希望 月 日()～ 月 日()
応募の動機・自己PRをご記入ください。	
これまでの経験等を早川町での地域おこし協力隊インターンの活動にどのように活かせると思いますか。	
将来に向けたビジョンがありましたらご記入ください。	