

# 茨城県北地域おこし協力隊 応募用紙

- この応募用紙に書ききれない事項（収支計画表など）は、別途資料（様式任意）を提出してください。
- 字数制限はありませんが、文字の大きさは10ポイント程度とし、概ね指定の枠内に収まるようにしてください。
- 記入欄が不足する場合には、適宜表のコピーや行の追加をしてください
- 応募の際は本用紙をPDF化してお送りください。

記入日 令和 年 月 日

## 基本事項

(ふりがな)				(写真) 画像を貼りつけ
氏名				
生年月日	年 月 日	年齢		
(ふりがな)				
現住所	〒			
電話番号				
Eメール				
現在の勤務先		退職予定日	令和 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 円満に退職できる <input type="checkbox"/> 円満に退職できない <input type="checkbox"/> 引き続き継続する			
生計を同一にする家族の構成	続柄	年齢	家族の移住	
			<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 未定	
			<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 未定	
			<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 未定	
学歴 (高校から記入)	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	<input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 中退
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 中退
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 中退
資格・免許	名称	級別・級位等	取得年月	付与機関等
その他専門的な知識・技術等				

## 職務経歴（職務経験のある方）

### 【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			

### 【その前】

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			

### 【その前】

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			

あなたの職務経歴の中で、最も実績・成果を挙げた・又は実力を発揮したと考えるものを1つ選び、詳しく教えてください

（例：どのような課題がありどう解決したか、どのように業務を進めたか、など）

--

## 活動日数

あなたが茨城県北地域おこし協力隊として活動する日数を教えて下さい。

※協力隊活動以外に事業（雇用を含む）がある場合はその他に記載して下さい。

協力隊活動	週（ ）日
その他（ ）	週（ ）日

## 志望理由・ビジネスプラン

あなたが茨城県北地域おこし協力隊を志望する理由を教えてください

あなたが県北地域で実践したいと考えているビジネスプラン名を教えてください

あなたの活動拠点（移住）希望先を教えてください（複数選択可）

日立市 常陸太田市 高萩市 北茨城市 常陸大宮市 大子町

あなたのビジネスプランにより解決する県北地域の課題、または、活用する県北地域の資源を教えてください

あなたのビジネスプランにより地域課題がどのように解決され、または、地域資源がどのように生かせるのかを教えてください

あなたのビジネスプランの詳細について教えてください

（想定する顧客、商品やサービスの内容、特徴について具体的に記入してください）

あなたの茨城県北地域おこし協力隊委嘱期間終了後の達成目標を教えてください（できるだけ具体的・定量的に記入してください。）

あなたのビジネスプランの収支計画（5年以上）について教えてください。  
（売上や経費、ほか借入額の見通しなど）

あなたのこれまでの経験を通じて培った知識や能力等をこのビジネスプランにどのように生かせるかを教えてください

あなたの自己分析（強み・弱み）とあなたがどのような性格なのかを教えてください

上記以外でPRしたい内容があれば教えてください。

協力隊活動以外の事業（雇用を含む）がある場合はその内容を教えてください。

## 委嘱希望時期

委嘱希望時期

年 月

## 要件等確認

茨城県北地域おこし協力隊【起業・複業型】（KENPOKU PROJECT E）募集要項中の募集要件は満たしていますか。	<input type="checkbox"/> はい
本制度に関する要綱・要項等（県ホームページに記載）をご理解のうえ遵守することはできますか。	<input type="checkbox"/> はい
委嘱日までに、県北地域内に住民票を異動することができますか。	<input type="checkbox"/> はい
ビジネスに対する明確なビジョンを持ち、自発的・計画的に行動する意思はありますか。	<input type="checkbox"/> はい
地域に溶け込み誠実に活動を行うことはできますか。	<input type="checkbox"/> はい
インターネット（ホームページ・SNS等）を活用した情報発信ができますか。	<input type="checkbox"/> はい
委嘱期間終了後も、県北地域を拠点に持続可能なビジネスを実践する意思はありますか。	<input type="checkbox"/> はい
委嘱期間終了後も、県北地域に定住する意思はありますか。	<input type="checkbox"/> はい