記入日：令和　　　年　　　月　　　日

応募者氏名：

|  |
| --- |
| １．桜川市の地域おこし協力隊を志望した理由を教えてください。 |
|  |
| ２．募集要項を踏まえ、地域おこし協力隊員として具体的に取り組んでみたいことを教えてください。 |
|  |
| ３．最大で３年間の任期を終えた後、桜川市でどのような生活を想定しているか、教えてください。 |
|  |

※記入欄が不足する場合は、必要に応じこの様式を調整するか、別紙を追加してください。

※自己PRにつながる資料をお持ちであれば、自由に添付してください。