福島市地域おこし協力隊申込書

令和 年 月 日

福島市長 木幡 浩 様

福島市地域おこし協力隊募集要項を確認・承諾のうえ、次のとおり応募します。

шш, п - 2000 —	C 1333 2 5 125 . 25 2	~~~~~	- HIO. 131HH	,		00 , 10), 0 0, 7	,	
ふりがな									
氏 名								1. たて	顔写真) 4cm×よこ3cm ら上が写っている
生年月日	昭和・平成	年	月 日	性別	į	男 •	女	 もの	2 X N 7 7 C C C C
ふりがな								3. 裏面(こ氏名を記入し
現 住 所	₹ -	-						貼り1	すけてください
電話番号		()		携帯番	:号		_	-	_
Eメールアドレス									
475-04 04-14				勤務	先				
趣味・特技				又は学	又は学校名				
		氏名		続柄		年齢	居住市	市町村	定住予定
家族構成									
※家族で定住予定の									
場合は右の欄に〇									
をつけてください									
パソコン技能	□Word	□Exc	el 🗆	<u>I</u> IPowerPoi	nt	口電子	メール		
自動車免許	□MT	□AT	限定						
健康状態	アレルギー	や持病など値	建康上の特言	2すべき事功	∮があ れ	ればご記,	入ください	o	
	年	月				免許•	資格名		
4. ≣ ⊬ 次 ₩									
免許・資格									
	<u>ı</u>		1						

年・月		学歴・職歴
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
		※最終学歴は必ず記入してください。

1.	応募動機
2.	あなたの性格を自己分析してください。(長所・短所を含む)

3. 地域おこし協力隊の活動への期待や意気込みをご記入ください。	
4. 任期終了後の考え(起業・就業・定住等)についてご記入ください。	
The state of the s	
5. 地域おこし協力隊に活かしたいあなたの特技または経験をご記入ください。	