

No.1

福島市地域おこし協力隊申込書（土湯温泉町地区：空き店舗利活用）

令和 年 月 日

福島市長 馬場 雄基 様

福島市地域おこし協力隊募集要項を確認・承諾の上、次のとおり応募します。

ふりがな					
氏名	印				
生年月日	昭和・平成 年 月 日	性別	男	・	女
ふりがな					
現住所	〒				
電話番号	()	携帯番号	— —		
Eメールアドレス					
趣味・特技		勤務先 又は学校名			
家族構成 (※家族で定住予 定の場合は右の 欄に○をつけて ください)	氏名	続柄	年齢	居住市町村	定住予定
パソコン技能	<input type="checkbox"/> Word	<input type="checkbox"/> Excel	<input type="checkbox"/> PowerPoint	<input type="checkbox"/> 電子メール	
自動車免許	<input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> AT 限定			
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。				
免許・資格	年	月	免許・資格名		

No. 2

月 日	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（長所・短所を含む）を自己分析してください。

No. 3

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. 任期終了後の考え方（起業、就業、定住等）についてご記入ください。

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。