

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		

(写真)

1. 縦4×横3

2. 胸から上

3. 裏面に氏名記入

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	
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。

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。

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。