

No. 1

福島市地域おこし協力隊申込書

令和3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。

ふりがな						
氏名						
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 <small>※家族で定住予定の 場合は右の欄に○ をつけてください</small>	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	アレルギーや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			

(顔写真)

1. たて4cm×よこ3cm
2. 胸から上が写っているもの
3. 裏面に氏名を記入し貼り付けてください

No. 2

年・月	学歴・職歴
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. あなたの性格を自己分析してください。(長所・短所を含む)

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（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。