# 南会津町おためし地域おこし協力隊応募用紙

令和　　年　　月　　日

南会津町長

令和７年度南会津町おためし地域おこし協力隊募集要項を確認の上、次のとおり応募します。

| | |
|---|---|
| ①氏名（必ず自署）<br>フリガナ（　　） | ③性別<br>男 ・ 女 |
| ②生年月日<br>昭和・平成　　年　　月　　日（　　歳） | ④連絡先　TEL　　－　　－<br>E-mail |
| ⑤現住所　〒　　－ | |
| ⑥職業（学生の方は校名と学年） | |
| ⑦応募の動機・自己ＰＲ | |
| ⑧体験希望期間　□ 第１回　９月２４日（水）～２６日（金）<br>□ 第２回　１０月　３日（金）～　５日（日）<br>□ 第３回　１０月１８日（土）～２０日（月）<br>（☑チェックを入れてください） | |
| ⑨応募要件確認<br>私は、令和７年度南会津町おためし地域おこし協力隊募集要項「④募集要件」に<br>□ 該当します（確認の上、☑チェックを入れてください） | |

記入いただいた個人情報等は目的以外には使用しません。

≪記入上の注意点≫

※氏名は必ず自署してください。

※パソコン編集で記入欄が不足する場合は、高さを調整して記入してください。