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） | ③性別 |
| フリガナ（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 男 ・ 女 |
|  |
| ②生年月日昭和・平成　　 年 　　月 　　日（ 　　歳） | ④連絡先　TEL　　　　－　　　　－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）□　第２回　１０月　３日（金）～　５日（日）□　第３回　１０月１８日（土）～２０日（月）（☑チェックを入れてください） |
| ⑨応募要件確認私は、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□ 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。