南会津町地域おこし協力隊インターン応募用紙

令和　　　年　　　月　　　日

南会津町長

令和７年度南会津町地域おこし協力隊インターンの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） | | | | | | | 写　　真  ・応募の６か月以内に撮影  ・上半身正面向き（脱帽）  ・縦５.５㎝、横４.５㎝まで | |
| フリガナ（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
|  | | | | | | |
| ②生年月日  昭和・平成　　　年　　　月　　　日（　　　歳） | | | | | ③性別  男 ・ 女 | |
| ④連絡先　電話番号　　　　　　－　　　　　　－  E-mail | | | | | | |
| ⑤現住所　〒　　　　－ | | | | | | | | |
| ⑥学歴（高等学校以上の学歴を記入） | | | | | | | | |
|  | 学　校　名 | | 学部・学科名 | | | | | 期　　間 |
|  | |  | | | | | 年　　　月から  年　　　月まで |
|  | |  | | | | | 年　　　月から  年　　　月まで |
|  | |  | | | | | 年　　　月から  年　　　月まで |
| ⑦職歴（自営も含めて、新しいものから３つまで記入） | | | | | | | | |
|  | 会　社　名 | | 主な職務内容 | | | | | 期　　間 |
|  | |  | | | | | 年　　　月から  年　　　月まで |
|  | |  | | | | | 年　　　月から  年　　　月まで |
|  | |  | | | | | 年　　　月から  年　　　月まで |
| ⑧応募要件確認  私は、令和７年度南会津町地域おこし協力隊インターン募集要項「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） | | | | | | | | |
| ⑨インターンを希望する期間（２週間以上３か月以下で１０月末まで。） | | | | | | | | |
| 第１希望 | | 第２希望 | | | | 第３希望 | | |
| 月　　日（　　）から  　　月　　日（　　）まで | | 月　　日（　　）から  　　月　　日（　　）まで | | | | 月　　日（　　）から  　　月　　日（　　）まで | | |
| ⑩取得している資格・免許など | | | | ⑪趣味・特技 | | | | |
| ⑫応募の動機・自己ＰＲ | | | | | | | | |
| ⑬ボランティアなどの、自主活動の経験 | | | | | | | | |
| ⑭活動のテーマについて、あなたの考えや思い、取り組んでみたいこと | | | | | | | | |
| ⑮その他（上記の項目以外で伝えておきたいことがあれば記入） | | | | | | | | |

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。

※記入しきれない項目は、任意様式を添付してください。（項目欄に「別紙」と記入）