

## 南会津町地域おこし協力隊応募用紙

年 月 日

南会津町長 渡部 正義 様

応募者  
住所

氏名

Ⓜ

南会津町地域おこし協力隊の応募条件を承認の上、次のとおり応募します。

ふりがな				<p>写 真</p> <p>写真は応募する6カ月以内に撮影し、帽子をつけず上半身正面向きで撮った縦 5.5cm、横 4.5cmまでのもので、本人と確認できるものをここに貼付してください。</p>
氏 名				
生 年 月 日 (西 曆)		性 別	男 ・ 女	
ふりがな				
現 住 所				
電 話 番 号		携 帯 電 話		
メールアドレス				
勤 務 先 又は学校名		家 族 構 成 (氏名・年齢)		
取得している 資格・免許		趣 味 ・ 特 技 ・ 技 術		
ボランティア等 自主活動の経験				
パソコンスキル	使えるものに○をつける。	左記以外のスキルについて記入してください。		
	Word・Excel・PowerPoint			
健 康 状 態	アレルギー、持病、手術歴など健康上の特記すべき事項について記入してください。			

※記入いただいた個人情報は、南会津町地域おこし協力隊選考以外の目的には使用しません。

《記入上の注意点》

- ※パソコンで応募用紙に記入される場合、必ず押印ください。自署の場合は押印不要です。
- ※応募用紙中「☆」の欄については別紙用紙（様式は任意）を添付しても差し支えありません。その場合は該当する欄に「別紙」とご記入ください。
- ※パソコンで記入される方で、記入欄が不足する場合は欄を伸ばすなど各自調整してください。

裏面に続く

年月	学歴・職歴
※出生地、学歴（小学校以上）を必ず記入してください。 ※適宜行を追加してください。	

☆地域おこし協力隊に応募した動機、きっかけについて教えてください。
☆地域おこし協力隊で、どのような活動を地域でやっていきたいと考えていますか。 （これまであなたが培ってきた技術や経験をどのように利用できると思いますか。）
☆その他、「地域おこし協力隊」に対する期待や意気込みがあれば記入してください。