（様式１）

福島県昭和村「地域おこし協力隊」応募用紙

令和　　　年　　　月　　　日

福島県大沼郡昭和村

昭和村長 　舟　木　幸　一　 様

応募者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

福島県昭和村「地域おこし協力隊」募集要項を確認・承諾のうえ、つぎのとおり応募します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | （写真） |
| 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 | 　　　　　　　（　　　　　　　） | 携帯電話 | 　　　　　　－　　　　　　－ |
| Ｅ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 |  |
| パソコン技能 | 使えるものに○をつけてください | 左記以外の技能についてご記入ください |
| ワード・エクセル・パワーポイント |  |
| 健康状態 | アレルギー、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。 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月 | 学　歴　・　職　歴 |
| 年　　　月 | 出生地： |
| 年　　　月 |  |
| 年　　　月 |  |
| 年　　　月 |  |
| 年　　　月 |  |
| 年　　　月 |  |
| 年　　　月 |  |
| （出生地、最終学歴は必ず記入してください） |

（様式２）

福島県昭和村「地域おこし協力隊」活動目標

令和　　　年　　　月　　　日

応募者氏名：

|  |
| --- |
| １ 　「地域おこし協力隊」に応募された動機、期待や意気込みをご記入ください。 |
|  |
| ２ 　「地域おこし協力隊」として、どのような活動をしたいと考えていますか。 |
|  |
| ３　　これまであなたが培ってこられた技術や経験を「地域おこし協力隊」として、昭和村での地域おこしにどのように利用できると思うかご記入ください。 |
|  |