（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。 |
|  |