

## 会津美里町おためし地域おこし協力隊(2泊3日)応募用紙

令和    年    月    日

会津美里町おためし地域おこし協力隊の募集条件を承諾の上、次のとおり応募します。

ふりがな				性別	男・女	証明写真貼付 (画像データの貼付も可)	
氏名				年齢 (申込時)	歳		
生年月日	昭和・平成	年	月	日			
ふりがな							
現住所	〒						
電話番号			携帯電話				
E-mail							
家族構成 (氏名・年齢等)	氏名		年齢	続柄	その他		
趣 味			特技・技術				
資格・免許等	取得年月	資格・免許等		取得年月	資格・免許等		
	年 月			年 月			
	年 月			年 月			
学 歴 (最終学歴)	年 月						
職 歴	期 間		職 業				
	年 月	～	年 月				
	年 月	～	年 月				
	年 月	～	年 月				
	年 月	～	年 月				
健康状態	持病、アレルギーなどの特記事項があれば記入して下さい。						
備 考	・普通自動車運転免許の有無 [ 有(MT可)・有(AT限定)・無 ] ・自家用車所有の有無 [ 有・無 ]						

▼裏面もあります

■「会津美里町おためし地域おこし協力隊」に応募した理由を記入して下さい。

※スペースが足りない場合は、任意の様式で提出してください。

■「会津美里町地域おこし協力隊」の募集があった際に応募したいミッションを以下の2つから希望順に選び、番号を記入してください。

<今後募集予定のミッション>

- ① 会津本郷焼の技術継承
- ② 会津美里町の農業を守る ～農業の担い手育成～

第1希望 \_\_\_\_\_

第2希望 \_\_\_\_\_

■その他、地域おこし協力隊になったらやってみたいこと、PRしたいこと等があれば自由に記入してください。

※スペースが足りない場合は、任意の様式で提出してください。