

会津美里町地域おこし協力隊(会津本郷焼技術継承者)応募用紙

令和 年 月 日

会津美里町長 様

住所
応募者 氏 名

会津美里町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		(写真貼付) サイズは一般の証明写真
氏名					
生年月日 (西 暦)	年 月 日		年齢	歳	
ふりがな			(申込時)		
現住所	〒				
携帯電話			電話番号		
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 (自動車運転免許については、 AT限定の場合、その旨も 記載してください。)	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	・自家用車所有の有無 [有 ・ 無]				

■「会津美里町地域おこし協力隊」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。

■活動内容を見て、自分がどのような活動を行いたい記入して下さい。

※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。

■その他、任期满了後の目標や、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。

■ 自身で作成した陶芸作品のポートフォリオを添付してください。