

会津美里町地域おこし協力隊(まちやど×グリーンクラフトツーリズム)応募用紙

令和 年 月 日

会津美里町 長 様

住所
応募者
氏名

印

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 | | | | (写真貼付) サイズは一般の証明写真 | |
| 氏名 | 性別 | | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 | 年齢 | 歳 | | |
| ふりがな | (申込時) | | | | |
| 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 | ・自家用車所有の有無 [有 ・ 無] ・Adobe Photoshop・Illustrator等の実務スキル [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下さい。

■活動内容を見て、自分がどのような活動を行いたいかに記入して下さい。

※スペースが足りない場合は、任意の様式で提出して下さい。

■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下さい。

■ 応募に関してPRしたい創作物等があれば、詳細の分かる資料を添付して下さい。