

(様式1)

福島県昭和村「地域おこし協力隊」応募用紙

平成 年 月 日

福島県大沼郡昭和村

昭和村長 馬場孝允 様

希 望 す る 職 種 (複 数 可)

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 ワード・エクセル・パワーポイント	左記以外の技能についてご記入ください		
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	
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

平成 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。