棚倉町「地域おこし協力隊」応募用紙

年　　月　　日

棚倉町長　　様

応募者　住　所

氏　名　　印

棚倉町「地域おこし協力隊」の応募条件を承諾の上、次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	使えるものに〇をつけてください	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	
年　　月	
年　　月	
年　　月	
年　　月	
年　　月	
年　　月	
年　　月	
（最終学歴は必ず記入してください。欄不足の場合は別紙を添付してください。）	

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　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、棚倉町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。
3　その他、伝えておきたいことなどがあればご記入ください。