第１号様式（第４条関係）

白河市地域おこし協力隊員応募申請書

　　年　　月　　日

白河市長　様

白河市地域おこし協力隊員募集要項を承諾の上、次の通り応募します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応募する  協力隊名 | 担当 | |
| フリガナ |  | | | | 写真貼付欄  縦36～40㎜  横24～30㎜  撮影から3ヶ月  以内のもの |
| 氏　　　名 | 印 | | | |
| 生 年 月 日 | 年　　月　　日（満　　歳） | | 性別 |  |
| 現 住 所 | 〒 | | | |
| 携帯電話番号 |  | e-mail | |  | |
| 勤務先  又は学校名 |  | 家族構成  (続柄・氏名・年齢) | |  | |
| 取得している  資格・免許 |  | 趣味・特技 | |  | |
| パソコン  スキル | Word　Excel  PowerPoint | 左記以外のスキルについて記入ください。 | | | |
|  | | | |
| 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記入ください。 | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月 | 学　歴・職　歴 |
|  | 出生地： |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| (出生地、最終学歴は必ず記入してください。) | |

|  |
| --- |
| (1) 白河市地域おこし協力隊の応募動機は何ですか？ |
|  |
| (2) 地域おこし協力隊員として、どのような活動をしたいと考えていますか？ |
|  |
| (3) 活動期間終了後、白河市とどのように関わっていこうと考えていますか？  （白河市での起業・就業・定住等について現時点での考え） |
|  |
| (4) その他（上記に書ききれなかったことや質問等があれば記入ください。） |
|  |