

尾花沢市地域おこし協力隊 応募用紙

令和 年 月 日

尾花沢市長 様

応募者  
住 所  
氏 名

尾花沢市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	年 月 日	性別		
ふりがな				
現住所	〒 -			
電話番号		携帯電話		
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				
パソコンスキル	使えるものに○をつける。	左記以外のスキルについて記入ください		
	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記入ください。			

☆なぜ、選択した業務に従事したいのですか。また、従事した場合の具体的な構想を教えてください。

レポート（こちらは参考です。様式は問いません）

ご氏名： \_\_\_\_\_

☆ 地域おこし協力隊に応募した動機、きっかけについて教えてください。

☆ 地域おこし協力隊に対する期待や意気込みを記入してください。