浪江町起業型地域おこし協力隊申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 写　真1.縦40mm×横30㎜2.胸から上3.裏面に糊付け4.写真の裏面に氏名記入 |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　月　　日生（満　　歳） | 性別 |  |
| フリガナ |  |
| 現 住 所 | 〒 |
| 電話番号 |  | 携帯電話 |  |
| e-mail |  |
| 趣味・特技 |  | 勤務先又は学校名 |  |
| パソコン | □Word　□Excel　□PowerPoint | 自動車免許 | □マニュアル　　□オートマ限定 |
| 健康状態 | □良好　　□普通　　□病弱（持病等：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 家族構成※移転予定の家族は「移転予定」欄に「○」をつけてください。 | 氏名 | 年齢 | 続柄 | 居住市町村 | 移転予定 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 年 | 月 | 学歴・職（各別にまとめて記載） |
|  |  | 学歴（最終学歴は必ず記載すること） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 年 | 月 | 職　　歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 免許・資格 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 賞　　罰 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

＜現住所以外の連絡を希望する場合、記載願います。＞

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 連 絡 先 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　方） |
| 電　　話 |  |
| e-mail |  |

**※必要に応じて記載欄を広げ、できる限り詳細に記載してください**

|  |
| --- |
| １　希望するテーマ　 |
| 自転車を活用した地域の活性化及び起業 |
| ２　自己紹介（自己PR、ご自身の性格・健康状態・特技などをお書きください。） |
|  |
| ３　浪江町でやってみたいことを教えてください |
|  |
| ４　上記事業・プロジェクトを始めたい理由・動機・意欲をご記入ください |
|  |
| ５　 希望する事業を浪江町でどのように進めていきたいですか？ |
| どのように浪江町で事業を進めていきたいか、現在お考えの３年間の計画をご記入ください■１年目■２年目■３年目 |
| ６ 任期終了後、浪江町でどのようなキャリアを構築していきたいですか？ |
|  |
| ７　この事業の実現に向けて、活かせる自分の能力とその経験についてご記入ください |
|  |