

浪江町フリーミッション型地域おこし協力隊申込書

| | | | | | | |
|---|--|--------------------|--------------|--|---|------|
| フリガナ | | | | | 写 真 1.縦 40mm×横 30 mm 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 | <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint | | 自動車免許 | <input type="checkbox"/> マニュアル <input type="checkbox"/> オートマ限定 | | |
| 健康状態 | <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 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 |
| フリーミッション型地域おこし協力隊 |
| 2 自己紹介（自己 PR、ご自身の性格・健康状態・特技や長所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？ |
| <p>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</p> <p>■ 1年目</p> <p>■ 2年目</p> <p>■ 3年目</p> |

| |
|--|
| 6 町、地域住民、各団体等と連携を密にし、地域力の維持強化に資する活動（地域協力活動）としてどのようなことをしたいか教えてください。 |
| |
| 7 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？ |
| |
| 8 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 |
| |