沼田市地域おこし協力隊応募用紙

令和　　年　　月　　日

沼田市長　星　野　稔　様

応募者　氏名

沼田市地域おこし協力隊の応募条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。

ふりがな			写真を貼る位置 1. 縦 36～40㎜ 横 24～30㎜ 2. 本人単身胸から上 3. 裏面のりづけ ただし、直近3か月以内に撮影したものに限る
氏名			
生年月日		性別	
現住所			
住民票の登録されている住所			
電話番号		携帯電話	
Eメールアドレス			
勤務先または学校名		家族構成（氏名・続柄・年齢）	
取得している資格・免許		趣味・特技	
ボランティア等自主活動の経験			
活動に活かせる専門的な知識・技術	パソコン。その他の専門知識・技術等があれば記入して下さ		
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して下さい		

年　月	出生・学歴・職歴（詳細に記入して下さい）
年　月	出生地：
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	

○レポート

地域おこしにかける意気込みや提案（４００字程度記入して下さい）