

(様式)

葛尾村移住支援員応募用紙

令和 年 月 日

葛尾村長 篠木 弘 様

応募者 (ふりがな)

氏名 _____ (印)

葛尾村移住支援員応募条件を承諾の上、次のとおり応募します。

生 年 月 日	年 月 日 生 れ	性 別	男 ・ 女	(写真) ・縦 40mm 横 30mm ・本人単身胸から上 ・裏面のりづけ ・3 ヶ月以内に撮影したもの
住 民 票 の あ る 住 所	〒			
電 話 番 号 等	(自宅) () (携帯電話)			
	(Email)			
勤 務 先 又 は 学 校 名				
取 得 し て い る 資 格 ・ 免 許				
パ ソ コ ン ス キ ル	ワード・エクセル・パワーポイント(できるものに○)・SNS ・ その他 (Web 構築 など)			
趣 味 ・ 特 技				
ボ ラ ン テ ィ ア 等 の 経 験				
移 住 予 定 の 家 族 構 成 (氏 名 ・ 年 齢)				
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ご記入ください。			

出身地	(都道府県)	(市町村)
学 歴 ・ 職 歴		
	最終学歴：	(卒業・中退)
	以降職歴	
	～現在に至る～	

(出身地、最終学歴は必ず記入してください)

氏 名 _____

応募の内容
1. 移住支援員に応募された動機、期待や意気込みをご記入ください。
2. これまであなたが培ってきた技術や経験は、移住支援員活動にどのように活かしたいですか。
3. 自己アピール・自覚している性格
4. 移住支援員募集についての質問、又は事前に伝えておきたい事項があれば記入してください。

※応募用紙の各項目を記載し押印の上、下記まで郵送又は持参願います。

〒979-1602

福島県双葉郡葛尾村大字落合字落合20-1

一般社団法人葛尾むらづくり公社 担当宛（担当者：米谷）

[TEL:0240-23-7765](tel:0240-23-7765) FAX:0240-23-7767