

# 地域おこし協力隊（わっさむ担い隊） 5期生 応募用紙

平成 年 月 日

和寒町長 奥 山 盛 様

下記のとおり地域おこし協力隊（わっさむ担い隊）に応募します。

この記載事項が事実と相違する場合は、採用を取り消されても異議を申しません。

|  |  |   |
|--|--|---|
| <div style="border: 1px dashed black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> <p>写真貼付</p> <p>撮影年月日<br/>平成 年 月</p> | 氏名   | (ふりがな)<br>.....<br>⑩                    |
|  | 現住所  | 〒 —<br><br>☎固定 — —<br>☎携帯 — —<br>E-mail |
|  | 生年月日                                       | 昭和 年 月 日 ( 歳)                           |
| 資格   | ・自動車免許（種類 普通（AT限定・MT） 小型 中型 大型）<br>（他の種類 ） |   |
| 特技・趣味<br>技術・技能   |  |   |
| 「わっさむ担い隊」に<br>応募した動機は<br>何ですか。   |  |   |

|                                |         |       |     |      |
|--------------------------------|---------|-------|-----|------|
| 健康状態                           | 現 在     | 良好    | 通院中 | 持病あり |
|                                | 大病の経験   | 有 ( ) |     | 無    |
| 主な履歴<br><br>(欄が足りない<br>場合は別紙可) | 西暦 (和暦) | 経 歴   |     |      |
|                                |         |       |     |      |
|                                |         |       |     |      |
|                                |         |       |     |      |
|                                |         |       |     |      |
|                                |         |       |     |      |
|                                |         |       |     |      |
|                                |         |       |     |      |
| 現在の職業                          |         |       |     |      |

家族構成

| 氏 名 | 続柄 | 性別 | 年齢 | 和寒町で同居<br>される方は○印 |
|-----|----|----|----|-------------------|
|     |    |    |    |                   |
|     |    |    |    |                   |
|     |    |    |    |                   |
|     |    |    |    |                   |

連帯保証人

※従事中、隊員に万一のことがあった場合の身元引受人、連帯保証人が必要です。

住所

氏名

印

電話番号 (固定)

(携帯)