

# 地域おこし協力隊 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 style="text-align: center;">写真貼付</p> <p style="text-align: center;">撮 影 年 月 日 平成 年 月</p>	氏 名	(ふりがな) <hr style="border-top: 1px dotted black;"/> <div style="text-align: right;">⑩</div>
	現住所	〒 — — ☎固定 — — ☎携帯 — — 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) (他の種類 )	
特技・趣味 技術・技能		
「地域おこし協力隊」に 応募した動機は 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  (欄が足りない 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 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)