

# 地域おこし協力隊インターン 応募用紙

令和 年 月 日

和寒町長 奥山 盛 様

下記のとおり**地域おこし協力隊インターン**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。

写真貼付  撮影年月日 令和 年 月	氏名	(ふりがな) ----- 印
	現住所	〒 -  ☎固定 - - ☎携帯 - - E-mail
	生年月日	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 インターン」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)