

地域おこし協力隊（農業支援員） 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（農業支援員）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 （農業支援員）」に応募し た動機は何ですか。		

健康状態	現在 大病の経験	良好 有（	通院中 ）	持病あり 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）				