

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（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 インターン」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）		