

(様式1)

紀北町地域おこし協力隊応募用紙

令和 年 月 日

紀北町長 尾 上 壽 一 様

応募者 氏 名 _____ ㊟

紀北町地域おこし協力隊募集要項を承諾の上、次のとおり応募します。

応 募 業 務	
---------	--

※紀北町地域おこし協力隊募集要項から選択し、記入してください。

ふ り が な		性 別	男・女	(写真欄) タテ 4 cm × ヨコ 3 cm
氏 名				
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	年 齢	歳	
ふ り が な				
住 所				
電 話 番 号		携 帯 電 話		
Eメールアドレス				
家 族 構 成 (続柄・年齢)		趣 味 ・ 特 技		
ボランティア などの経験				
取得している 資格・免許				
健 康 状 態	(アレルギー、持病など健康上の特記すべき事項があればご記入ください。)			
そ の 他 の 特 殊 事 情	(その他特別に町に伝えておきたい事情等があればご記入ください。)			

年 月	学 歴 (高校以降)・職 歴
	出身地 (市町村まで) :

※出身地、最終学歴、現在の勤務先・学校等がわかるように記入してください。