

(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

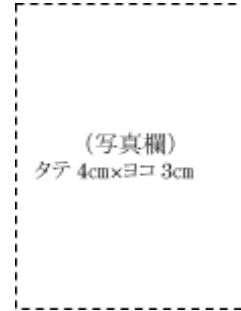
応募者 氏名 _____ ㊞

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
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。