矢巾町 おためし地域おこし協力隊 申込用紙

令和　　年　　月　　日

矢巾町長　宛

矢巾町おためし地域おこし協力隊へ、次のとおり申し込みます。

**裏面もご記入ください**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |   | （顔写真）枠内に貼り付けてください |
| 氏　名 |   |
| 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日 | 年齢 | 　　　　　歳 |
| 現住所（現在の住民票の住所） | 〒  |
| 連絡先 | 自宅 |   | 携帯 |   |
| E-mail |   |
| 学　歴職　歴 | 年 | 月 | 学歴・職歴 |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |  |
|   |   |  |
|   |   |   |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 応募動機 |   |
| おためし地域おこし協力隊で、体験してみたい活動 |   |
| 地域おこし協力隊となった場合に、取り組んでみたい活動 |  |
| 自己PR（資格・特技） | 　普通自動車第一種運転免許の有無 | 　　有　　　無 |
|  |