

新得町「地域おこし協力隊」応募用紙

令和 年 月 日

新得町長 浜田 正利 様

住所
 応募者
 氏名



新得町地域おこし協力隊の応募条件を承諾の上、次のとおり応募します。

ふりがな		昭和	年	月	日
氏 名		生年月日	平成		
		性 別	男	・	女
ふりがな		希望職種			
現住所	〒				
電話番号	(自宅)	(携帯電話)			
勤務先又は 学校名		家族構成 (氏名・年齢)			
所得している 資格・免許	<普通運転免許> 有(AT限定・MT) ・ 無	ボランティア などの自主活 動の経験			
	<その他>				
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記入ください。				
応募にあつて 学校・職場 との関係	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 退学 <input type="checkbox"/> 休学 <input type="checkbox"/> 休職 <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> その他 ()	親・家族の 理解の程度	<input type="checkbox"/> 賛成 <input type="checkbox"/> 反対 <input type="checkbox"/> 本人の意思に任せる <input type="checkbox"/> 話していない <input type="checkbox"/> その他 ()		

これまであなたが培ってこられた技術や経験を、新得町での地域おこしにどのように発揮していきたいと思いますか。

地域おこし協力隊で、どのような活動をしたいと考えていますか。

その他、地域おこし協力隊に対する期待や意気込み、または質問があれば記入ください。

※この応募用紙は、地域おこし協力隊の募集に関する以外は使用いたしません。