上富良野町地域おこし協力隊（観光推進員）申込用紙

【要】Ｅメール返信　Ｅメールアドレス　shouko@town.kamifurano.lg.jp

年　　月　　日

上富良野町長　向　山　富　夫　　様

申込者　住　所

氏　名

上富良野町地域おこし協力隊募集要項を確認・承諾のうえ、協力隊員に申込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | （写真）※６か月以内に撮影したものデータ送信でも可 |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日 | 性別 |  |
| ふりがな |  |
| 現　住　所 | 〒 |
| 電話番号 |  | 携帯電話 |  |
| Ｅメールアドレス |  |
| 着任する場合の家族構成 |  | 家族の移住 | あ　りな　し |
| 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してください。 |
| 特技・趣味技術・技能など |  |
| 応募した動機 |  |
| 備　　考 | 特記事項があれば記入してください。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴・職歴（各別にまとめて書くこと） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 免許・資格 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 申込書に記載された事項は、個人情報保護法に基づき厳正に管理します。