郵送またはメール（iju@town.kamifurano.lg.jp宛）で送付ください。

**上富良野町地域おこし協力隊（特産農作物支援員）申込書**

年　　月　　日

上富良野町長　斉藤　繁　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込者 | 住　所 |   |
|  | 氏　名 |   |

令和５年度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帽子をつけない上半身縦4cm横3cmのもので、本人と確認できるもの※データ送信でも可 |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　年　　月　　日 | 性別 |  |
| 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 |  |
| 備　　考 | 特記事項があれば記入してください。 |

上富良野町地域おこし協力隊申込書　２枚目

|  |
| --- |
| 応募した動機を記入してください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 地域おこし協力隊員として取り組みたいことを記入してください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

* 上記欄に書ききれない場合は、別紙（様式任意）に記載して添付してください。

上富良野町地域おこし協力隊申込書　３枚目

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴（高等学校以降）・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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 研究業績一覧（論文のタイトルなど） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 記入欄に書ききれない場合は、適宜行数を増やすか別紙（様式任意）に記載して添付してください。