

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 齊藤 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) |
| 氏 名 | | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 | 年 月 日 | 性別 | ※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 |
| 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。 | | | |

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。

| 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。