

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	
現 住 所	〒			※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
電話番号		携帯電話		
Eメールアドレス	@			
希望する職種	・希望する職種①、②、③のいずれかの欄の右欄に○を記入してください。 ・職種①の場合は、やってみたい業務に○を記入してください。複数可（職種①の場合のみ）。			
	①地域振興推進員	業務内容 ア		
		業務内容 イ		
		業務内容 ウ		
	②教育支援専門員			
③特産農作物支援員				
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。

