

上富良野町地域おこし協力隊(地域振興推進員)申込書

令和 年 月 日

上富良野町長 齊藤 繁 様

申込者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

上富良野町地域おこし協力隊(地域振興推進員)募集要項を確認・承諾のうえ、申込みます。

|                  |                                    |       |          |                                       |
|------------------|------------------------------------|-------|----------|---------------------------------------|
| ふりがな             |                                    |       |          | (写真)<br>※6か月以内に撮影した<br>もの<br>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<br>家族構成  |                                    | 家族の移住 | あり<br>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<br>技術・技能など |                                    |       |          |                                       |
| 備 考              | 特記事項があれば記入してください。                  |       |          |                                       |

志望した動機と上富良野町で取り組みたいことを記入してください。

