

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（郷土学習推進員）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8年度上富良野町地域おこし協力隊（郷土学習推進員）募集要項を確認・承諾のうえ、上富良野町地域おこし協力隊に申込みます。

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 (住民票の所在地)	〒			
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。			

応募した動機について記入してください。

郷土館、開拓記念館を活用してどのようなことに取り組みたいか記入してください。

※ 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。

