

土庄町地域おこし協力隊員 応募用紙
(地域防災力強化の促進に関する活動)

令和 年 月 日

土庄町長 様

土庄町地域おこし協力隊員募集要項の記載事項に承諾の上、次のとおり応募します。

ふ り が な				(写真)
氏 名				
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	性別	男 ・ 女	
現 住 所	〒 —			
電 話 番 号		携 帯 電 話		
Eメールアドレス				
家 族 構 成 (続柄・年齢)		趣味・特技		
健 康 状 態	アレルギー、持病など健康状態で特記すべき事項があればご記入ください。			

年 月	学 歴 ・ 職 歴
	最終学歴：
	職 歴：
年 月	免 許 ・ 資 格
活動に活かせる 専門的な知識・技術	

土庄町地域おこし協力隊員に応募された動機をご記入ください。

希望業務で選択した活動について、どのような活動をしたいと考えているかご記入ください。