

土庄町地域おこし協力隊員 応募用紙  
 (域学連携促進に関する活動)

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	〒 ー			
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。