（様式１）

令和４年度　黒松内町地域おこし協力隊員応募用紙

令和　　　　年　　　　月　　　　日

黒松内町長　　様

応募者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

「令和４年度黒松内町地域おこし協力隊員募集要項」を確認・承諾のうえ、次のとおり応募します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な |  | （写真）・本人単身胸から上・裏面のりづけ・3ヵ月以内に撮影したもの |
| 氏　　　　　名 |  |
| 生　年　月　日 | 　　年　　月　　日（満　　歳） | 性別 |  |
| ふ　り　が　な |  | 電話番号 |
| 現　　住　　所 | 〒　　　－ |
| ふ　り　が　な |  | 電話番号 |
| 連　　絡　　先 | 〒　　　－　　　　　　　　　　　　　　（現住所以外に連絡を希望するのみ記入） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　 | 月 | 学　　歴　　・　　職　　歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 年　　 | 月 | 免　　許　　・　　資　　格 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

応募者氏名

|  |
| --- |
| １　地域おこし協力隊員に応募された動機、期待や意気込みをご記入ください。 |
|  |
| ２　特技やアピールポイント、これまで培ってきた経験・技術などをご記入ください。 |
|  |
| ３　地域おこし協力隊員募集についての質問、又は希望などがあればご記入ください。 |
|  |