

四万十町 地域おこし協力隊 隊員応募用紙

年 月 日

四万十町長 山脇 光章 様

住 所
応募者
氏 名

四万十町地域おこし協力隊隊員の募集条件を承諾の上、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	
ふ り が な				
現 住 所	〒			
電 話 番 号	(自宅) (携帯電話)			
E-Mail アドレス				
勤 務 先 又 は 学 校 名		家 族 構 成 (氏名・年齢)		
取 得 し て い る 資 格 ・ 免 許		趣 味 ・ 特 技 ・ 技 術		
ボランティア等 自主活動の経験				
パ ソ コ ン ス キ ル	使えるものに○をつける。	左記以外のスキルについて記入ください		
	ワード・エクセル・パワーポイント			
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ください。			

年 月	学 歴 ・ 職 歴
	出生地：
(出生地、最終学歴は必ず記入してください)	

希望する任務	
--------	--