

四万十町 地域おこし協力隊（民間企業等受入型） 隊員応募用紙

年 月 日

四万十町長 中尾 博 憲 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	
--------	--