

# 「佐那河内村地域おこし協力隊（ふるさと納税推進）」応募用紙

令和 年 月 日

佐那河内村長 様

佐那河内村地域おこし協力隊募集要項の内容を了承の上、次のとおり応募します。

|  |                   |          |           |   |
|--|-------------------|----------|-----------|---|
| ふりがな<br>氏名                               |                   |          |           | <div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; text-align: center;">証明写真<br/><br/>・ 3ヶ月以内のもの<br/>・ 本人単身胸から上<br/>・ 縦45×横35mm程度<br/>・ 画像データの貼付可</div> |
| 生年月日                                     | 昭和・平成・令和<br>年 月 日 | 性別       | 男・女       |   |
| 住民票のある住所                                 | 〒                 |          |           |   |
| 現住所<br><small>（住民票のある住所と異なる場合のみ）</small> | 〒                 |          |           |   |
| 電話番号                                     |                   |          |           |   |
| Eメール                                     |                   |          |           |   |
| 現在の勤務先<br>又は学校名                          |                   |          |           |   |
| 健康状態<br><small>（アレルギー・持病等）</small>       |                   |          |           |   |
| 家族構成                                     | 配偶者（有・無）          | 扶養者（有・無） | ※有の場合（ 人） |   |

|                     |  |
|---------------------|--|
| 地域おこし協力隊<br>に応募した動機 |  |
|---------------------|--|

| 年 | 月 | 学歴・職歴 |
|---|---|-------|
|   |   |       |
|   |   |       |
|   |   |       |
|   |   |       |
|   |   |       |
|   |   |       |
|   |   |       |
|   |   |       |
|   |   |       |
|   |   |       |
|   |   |       |
|   |   |       |
|   |   |       |
|   |   |       |
|   |   |       |

| 年 | 月 | 免許・資格 |
|---|---|-------|
|   |   |       |
|   |   |       |
|   |   |       |
|   |   |       |
|   |   |       |
|   |   |       |
|   |   |       |
|   |   |       |

特技・技術・趣味などのPRポイント

ボランティア等自主活動の経験