

羽幌町地域おこし協力隊 応募用紙

平成 年 月 日

羽幌町長 駒 井 久 晃 様

応募者 住所
氏名

㊞

羽幌町地域おこし協力隊の応募条件を承諾の上、次のとおり応募します。

ふりがな			昭和			
氏 名		生年月日	平成	年	月	日
		性 別	(年齢 歳)			
			男	・	女	
ふりがな						
現 住 所	〒					
電話番号		メールアドレス				
募集を知った媒体 (該当に○)	羽幌町HP ・ 日本離島センター (しましまネット) HP JOIN HP ・ その他 ()					
応募業務 及び地区	焼尻めん羊牧場連携支援業務			焼尻地区		
免 資 許 格						
ボランティア 活動等自 主活動の 経験						
健康状態						