

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	離島観光振興業務		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					