

名寄市「地域おこし協力隊・農業支援員」応募用紙

令和 年 月 日

名寄市長 加藤 剛士 様

応募者 住所 _____

氏名 _____ ㊟

名寄市「地域おこし協力隊・農業支援員」募集要項を確認・承諾のうえ、つぎのとおり応募します。

ふりがな				(写真) 1.縦 36～40mm 横 24～30mm 2.本人単身胸から上 3.裏面のりづけ
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	性別	男・女	
ふりがな				
現住所	〒 -			
電話番号	()	携帯電話	- -	
Eメールアドレス				
勤務先 又は学校名			家族構成 (氏名・続柄・年齢)	
趣味・特技				
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ご記入ください。			

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

年月	免許・資格
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

名寄市「地域おこし協力隊・農業支援員」活動目標

令和 年 月 日

応募者氏名: _____

(別紙:原稿用紙でも可)

1 「地域おこし協力隊・農業支援員」に応募された動機、期待や意気込みをご記入ください。

2 「地域おこし協力隊・農業支援員」として、どのような活動をしたいと考えていますか。
また、あなたの目指す「農業のすがた」などもご記入ください。

3 名寄市で活動できる時期はいつ頃からでしょうか？

令和 年 月頃から