

山都町長 梅田 穰 様

山都町地域おこし協力隊の募集条件を承諾の上、次のとおり応募します。

希望する活動内容	ジビエ工房やまと
----------	----------

ふりがな						(写真)
氏名	印					
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-mail	(最も連絡をとりやすいもの)					
現在の学校 又は勤務先名			活動にあたって学校 ・勤務先との関係	卒業・退職・休学・休職 休暇・その他()		
家族構成	氏名	年齢	続柄	職業等	本町で同居の意向	
					有・無・未定	
					有・無・未定	
取得している 資格・免許等	・自動車運転免許(種類・限定条件等:) ・その他の資格・免許等 ()					
趣味・特技			パソコン技能	ワード・エクセル・パワーポイント その他()		
ボランティア等 自主活動の経験						
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してください。					

年 月	履歴(学歴・職歴・他地域での協力隊経験等)
年 月～ 年 月	

必要書類:山都町地域おこし協力隊応募用紙(本紙)、400字詰原稿用紙2枚、住民票抄本、免許証写し