別紙

利尻町地域おこし協力隊（栽培漁業推進員）応募用紙

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | | 生年月日 | 性別 |
| （フリガナ） | | 昭和・平成 年　　月　　日  （　　　歳） | 男 ・ 女 |
| 印 | |
| 住　　所 | | | |
| 〒　　　　－  電　話　　　 －　　　　－  e-mail | | | |
| 職業 | 勤務先・連絡先 | | |
|  | 〒　　　－  電話　　　　 －　　　　－  e-mail | | |
| 応　募　の　動　機 | | | |
|  | | | |
| 備考（その他伝えたいことなどがあれば御記入ください） | | | |
|  | | | |

※　履歴書（身上書付が望ましい）を添付してください

※　書ききれない場合や応募に関しての資料等がありましたら、自由に添付して　　ください。