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。