

高知県本山町地域おこし協力隊応募用紙

平成 年 月 日

ふりがな 氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	(写真貼付) ・写真は6ヶ月以内に撮影したもので正面からの顔写真とします
生年月日	昭和 年 月 日生 (満 歳) 平成			
現住所 連絡先	〒			
	電話番号 (自宅)		電話番号 (携帯)	
E-mail	※ 書類送付等に使用できるアドレスをご記入ください。			
希望活動	地域企業支援活動 (本山町農業公社)			
応募理由				

家族構成	配偶者 (有・無) 扶養者 (有・無) 扶養者「有」の場合はその人数 (人)
ボランティア等の自主活動経験	
取得している資格・免許等	
趣味・特技・技術	
健康状態	<健康状態で特記すべき事項があればご記入ください。>

