

美波町地域おこし協力隊応募用紙

(フリガナ) 氏名	印		生年月日	昭和・平成	年	月	日
			年齢	才	性別	男・女	
現住所	〒 -						
職業 又は 学校名		連絡先 (電話)	自宅	-	-		
			勤務先	-	-		
			携帯	-	-		
運転免許	種類 (普通・中型・大型) (AT限定・MT)						
応募の動機・やりたいこと(アピールしたい点等)							

応募の承諾者の署名(20才未満の場合)

承諾者氏名 _____ 印 _____ 続柄 _____

承諾者住所 _____ 電話 _____ - _____