

羽幌町地域おこし協力隊 応募用紙

平成 年 月 日

羽幌町長 駒 井 久 晃 様

応募者 住所  
氏名

㊞

羽幌町地域おこし協力隊の応募条件を承諾の上、次のとおり応募します。

ふりがな			昭和
氏 名		生年月日	平成 年 月 日 (年齢 歳)
		性 別	男 ・ 女
ふりがな			
現 住 所	〒		
電話番号		メールアドレス	
募集を知った媒体 (該当に○)	羽幌町HP ・ 日本離島センター(しましまネット)HP JOIN HP ・ その他( )		
応募業務 及び地区	焼尻めん羊牧場連携支援業務		焼尻地区
免 資 許 格			
ボランティア 活動等自 主活動の 経験			
健康状態			