

受付番号

(様式1)

令和 年 月 日

甲賀市地域おこし協力隊 応募用紙

甲賀市長様

甲賀市地域おこし協力隊の募集条件を承諾の上、以下のとおり応募いたします。

氏名

印

①氏名	②生年月日	昭和・平成 年 月 日	③性別	男・女
ふりがな ④現住所	(〒 一)	※現在の住民票の住所をご記入願います。	顔写真	
⑤連絡先	電話番号（自宅） 電話番号（携帯） E-Mail Address			6ヶ月以内に 撮影の写真を 添付してください
⑥応募動機				

⑦自己紹介（これまでの経歴・経験など、ご自身をアピールするポイントをご紹介ください。）

⑧特技・資格等

注1：応募用紙は①～⑧をご記入の上、A4版2頁以内にまとめてご提出ください。