

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

ふりがな 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	(〒 —) ※現在の住民票の住所をご記入願います。				顔写真 6ヶ月以内に 撮影の写真を 添付してくだ さい
⑤連絡先	電話番号 (自宅) 電話番号 (携帯) E-Mail Address				
⑥応募動機					
<div></div>					

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。