

喜茂別町地域おこし協力隊（委託型）応募用紙兼誓約書

令和 年 月 日

喜茂別町長 様

喜茂別町地域おこし協力隊の応募条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。

ふりがな							(写真)
氏名	印						
生年月日	年 月 日 (歳)						
ふりがな							
現住所	〒						
出身地							
電話番号							
Eメールアドレス							
勤務先 又は学校名							
家族構成	氏名	続柄	年齢	居住市町村	勤務先・学校/学年	同居・別居	
						同・別	
						同・別	
						同・別	
健康状態	1 何か身体上の障害はありますか。 無・有 ()						
	2 過去に大きな病気をしたことがありますか。 無・有 ()						
	3 現在治療中の病気はありますか。 無・有 ()						
免許・資格	年	月	免許・資格名				
自動車免許	(1) MT (2) AT 限定						
学歴	学校名	学部・学科名	在学期間			○で囲む	
			自	年	月	卒業・卒見・中退	
			至	年	月		
			自	年	月	卒業・卒見・中退	
		至	年	月			

