令和５年度岩美町地域おこし協力隊　応募用紙
（ふるさと納税推進事業）

令和　　年　　月　　日

岩美町長　　長　戸　　清　様

写真

縦36-40mm
横24-30mm

令和５年度岩美町地域おこし協力隊（ふるさと納税推進事業）に、条件を承諾の上、次のとおり応募します。

ふりがな	
氏　　名	
年　　月　　日生　　（満　　歳）	性　　別
ふりがな	電話番号
現 住 所 〒	携帯電話

勤務先又は学校名	
趣味・特技・技術	
家族構成 （氏名・年齢）	
本人の健康状態 （アレルギー・持病など）	

応募の動機

年	月	学歴・職歴
		出生地：

年	月	免許・資格
ボランティア等自主活動の経験		