郵送またはメール（iju@town.kamifurano.lg.jp 宛）で送付ください。

上富良野町地域おこし協力隊（地域振興推進員・観光推進員）申込書

年　　月　　日

上富良野町長　斉藤　繁　様

申込者　住　所

氏　名

令和５年度上富良野町地域おこし協力隊（地域振興推進員・観光推進員）募集要項を確認・承諾のうえ、協力隊員に申込みます。

ふりがな 氏　　名				（写真） ※6 か月以内に撮影した帽子をつけない上半身縦4cm横3cmのもので、本人と確認できるもの ※データ送信でも可
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日	性別		
現　住　所	〒			
電話番号		携帯電話		
Ｅメールアドレス	@			
希望する職種	・希望する職種の欄の右欄に○を記入してください。（複数可）			
	①地域振興推進員			
	②観光推進員			
着任する場合の家族構成		家族の移住	あり　なし	
健康状態	アレルギー・持病など健康上の特記すべき事項があれば記入してください。			
特技・趣味				
備　　考	特記事項があれば記入してください。			

応募した動機を記入してください。

地域おこし協力隊員として取り組みたいことを記入してください。

※　上記欄に書ききれない場合は、別紙（様式任意）に記載して添付してください。

年	月	学歴（高等学校以降）・職歴　　※各別にまとめて書くこと。

年	月	免許・資格

※　申込書に記載された事項は、個人情報保護法に基づき厳正に管理します。

年	月	研究業績一覧（論文のタイトルなど）

※　記入欄に書ききれない場合は、適宜行数を増やすか別紙（様式任意）に記載して添付してください。