

平内町おためし地域おこし協力隊応募用紙

令和 年 月 日

氏名	(ふりがな)
現住所	〒 — ☎電話番号 — — E-mail
生年月日	年 月 日 (歳)
性別	男 · 女
資格等	自動車運転免許 有 : 無
趣味・特技 技術・技能等	
おためし地域お こし協力隊に応 募した動機	
体験してみたい 活動等	