**幌加内町「地域おこし協力隊」応募用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）氏　　名 |  |
| 性　　別 | 男性・女性 | 生年月日 | 平成・昭和　　年　　月　　日 | 年齢 |  |
| 住　所連絡先 | 住所 | 〒 |
| 電話 | 自宅　（　　　　　）　　　　－　　　携帯　（　　　　　）　　　　－FAX　（　　　　　）　　　　－ |
| E－mail |  |
| 応募条件確認欄 | 〈□にチェックして下さい〉* 三大都市圏をはじめとする都市地域※に住んでいる。

※「募集対象」要件欄をご確認下さい。□　地域住民と積極的にコミュニケーションが図れ協調性がある。* 協力隊終了後も幌加内町に定住する意欲を持っている。
* その他、「募集対象」要件欄のすべてを満たしている。
 |
| 応募理由（簡略に） |  |
| 現在の職業 |  |
| 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願います。 |
| 備考 | 上記以外で伝えたいことがあればご記入下さい。 |

* 募集を何で知りましたか

□　幌加内町ホームページ　　　□　地域おこし協力隊（JOIN）ホームページ

□　新聞等　　　　　　　　　　□　北海道ふるさと回帰支援センターホームページ

　□　その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）