

高取町地域おこし協力隊応募用紙

令和 年 月 日

採用事業・職種	最 終 学 歴	※受験番号	写 真 5cm*4cm (4cm*3cm以上可)
地域おこし協力隊	卒業		
ふ り が な			
氏 名 印 (男・女)			
生 年 月 日 昭和 平成 年 月 日生 (歳)			
ふ り が な			
〒			
現 住 所			
TEL ()			
自宅 :			
連 絡 先 携帯電話 :			
E-mail :			
職 歴	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
資 格	取 得 年 月 日	資 格 等 の 名 称	
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
備考			

※欄は記入しないでください

(1)高取町地域おこし協力隊に応募された動機についてご記入ください

(2)自分の経験やスキルを活かして、地域おこし協力隊として高取町でどのような活動をしたいと考えていますか。

(3)高取町での宿泊施設の起業に向けた意気込みを教えてください。

(4)その他、上記項目以外で事前に伝えておきたいことや相談事項があれば記入してください。