

伊江村地域おこし協力隊申込書

年 月 日現在

令和 8 年度の伊江村地域おこし協力隊の応募条件を確認の上、次のとおり申し込みます。

ふりがな			性別	写真を貼る位置 縦 36mm～40mm 横 24mm～30mm 1 本人単身胸から上 2 裏面にのりづけ 3 裏面に氏名記入
氏 名	Ⓜ		男・女	
生年月日	年 月 日生	年 齡	満 歳	
現 住 所	〒 ー			
連 絡 先	TEL ー ー	E-mail		
家族構成	配偶者（有・無）	扶養者（有・無）※有の場合（ 人）		
家 族 へ の 説 明	<input type="checkbox"/> 賛成 <input type="checkbox"/> 反対 <input type="checkbox"/> どちらでもない <input type="checkbox"/> まだ話していない <input type="checkbox"/> 話すつもりはない <input type="checkbox"/> その他（ ）			
職 場 へ の 説 明	<input type="checkbox"/> 退職予定 <input type="checkbox"/> 求職予定 <input type="checkbox"/> まだ話していない <input type="checkbox"/> 在職していない <input type="checkbox"/> その他（ ）			
保有資格 運転免許				
趣 味 特 技 スポーツ				

第 2 号様式

<p>申 込 の 動 機</p>	
<p>地域おこし協力隊で やりたい活動内容 と、3 年後の目標</p>	