

# 令和6年江差町地域おこし協力隊インターン 応募用紙

令和 年 月 日

江差町長 様

(担当：教育委員会社会教育課)

江差町地域おこし協力隊インターン募集要項を承諾の上、次のとおり応募します。

(ふりがな) 名 前			写 真 貼 付
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 (満 歳)		
住 所 連 絡 先	現住所	〒	
	電 話	自 宅 ( )	-
		携 帯 ( )	-
Eメール			
活動期間の希望	第1希望期間：令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 第2希望期間：令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
取得している 資格・免許			
趣味・特技			
履 歴 事 項	年 月	学 歴 ・ 職 歴	
		高等学校卒業	
備 考			

\*裏面あり

\*応募に関して別途資料がある場合は、ご自由に添付してください。

私は、次に掲げる各号のどれにも該当していません。

1. 禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者。
2. 暴力団員および暴力団員関係者。

令和 年 月 日

氏名

---