

土佐町「地域おこし協力隊」(高知ふるさと応援隊)

応募用紙

令和 年 月 日

土佐町長 和田 守也 様

(応募者) 住 所

氏 名

㊞

土佐町「地域おこし協力隊」(高知ふるさと応援隊) 募集要項を承諾のうえ、下記のとおり応募します。

記

|           |                 |  |
|-----------|-----------------|--|
| しめい<br>氏名 |                 |  |
| 住所        | 〒               |  |
| 連絡先       | 電話(自宅)          |  |
|           | 携帯              |  |
|           | Email           |  |
| 生年月日      | 昭和 ・ 平成 年 月 日   |  |
| 性別        | 男性 ・ 女性         |  |
| 応募理由      |                 |  |
| 備考        | その他ご自由にご記入ください。 |  |