

厚真町「地域おこし協力隊・農業支援員」応募用紙

令和 年 月 日現在

ふりがな		
氏名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	※ 男 ・ 女
携帯電話番号	E-mail	

写真を貼る位置

- 縦36~40mm
横24~30mm
- 本人単身胸から上
- 裏面にのりづけ
- 裏面に氏名記入

ふりがな	電話 ()
現住所 〒	—
	FAX ()
	—
ふりがな	電話 ()
連絡先 〒 (現住所以外に連絡を希望する場合だけ記入してください)	—
	FAX ()
	—

年	月	学歴(高等学校以降)・職歴 ※各項目ごとにまとめて記入してください。

現時点での貯蓄額 ※	0~300万円 ・ 301万円~500万円 ・ 501万円以上
------------	---------------------------------

記入上の注意 1:鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入してください。 2:数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書いてください。
3:※印のところは、該当するものを○で囲んでください。

年	月	免許・資格

扶養家族数 (配偶者を除く)	配偶者	配偶者の扶養義務	その他
人	有 ・ 無	有 ・ 無	

配偶者・扶養家族のある方 ※	配偶者・扶養家族の無い方 ※
就農時、配偶者、家族の協力を得られるか。 得られる ・ 得られない ・ 分からない(聞いていない)	就農時、協力、手伝いをしてくれる予定の家族、知人等はあるか。 いる() ・ いない ・ これから探す

応募の動機、きっかけについて教えてください。(別紙でも可)

取り組んでみたい農作物のほか、特技・趣味等、自己PRを記入してください。

その他伝えたいことがありましたら記入してください。

厚真町担い手研修農場	
体験 研修 期間	年 月 日 ~ 年 月 日 年 月 日 ~ 年 月 日 年 月 日 ~ 年 月 日
※ 足りなければ書き加えてください	