

(様式1)

美唄市兼任集落支援員応募用紙

令和 年 月 日

美唄市兼任集落支援員の応募条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。

| | | | | |
|------------------------------------|---------------------------|------|----|----|
| ふりがな | | | | 性別 |
| 氏名 | | | | |
| 生年月日 | ・昭和 ・平成 | 年月日生 | 年齢 | 歳 |
| 現住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 | ※連絡が取れる電話番号 | | | |
| Eメール | ※書類送付等に使用できるアドレスをご記入ください。 | | | |
| 勤務先 | | | | |
| 健康状態 | | | | |
| 資格・免許等 | | | | |
| 趣味・特技等 | | | | |
| 兼任集落支援として活動してみたいこと (必ず記入してください) | | | | |
| 自分のアピールポイント(強み) | | | | |
| 集落支援員活動において配慮が必要な場合は記入してください | | | | |