

(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 年 月 日生 ・ 平 成	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			