

## 令和8年度 上松町地域おこし協力隊申込書

令和 年 月 日

上松町長

住 所  
氏 名

印

上松町地域おこし協力隊の募集条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。

応募分野	<input type="checkbox"/> 観光振興（サウナ事業） <input type="checkbox"/> 林務業務+森林観光振興			写真を貼る位置  1. 縦36~40mm 横24~30mm 2. 本人単身胸から上 3. 裏面にのりづけ 4. 裏面に氏名記入	
ふりがな					
氏 名					
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	性 別	男 ・ 女		
ふりがな				電話	
現 住 所	〒 [E-mail]			( ) —	
携帯電話				— —	
学 歴 (最終学歴)				卒業年月	
				昭和・平成 年 月	
職 歴	会 社 名	主な職務内容		期 間	
				年 月～ 年 月	
				年 月～ 年 月	
				年 月～ 年 月	
資格・免許等	・普通自動車運転免許 <input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> AT限定 / <input type="checkbox"/> MT) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 取得予定( 月 日頃 ) ・インターネット・PC関連 <input type="checkbox"/> 有 (資格名: ) <input type="checkbox"/> 無 ···これまでの仕事での従事状況 ( ) ・SNS活用状況 <input type="checkbox"/> 日常的に運用・発信をしている <input type="checkbox"/> 閲覧のみ <input type="checkbox"/> 利用していない ・その他の免許・資格 ( )				
健康状態	現在の健康状態 ( ) 大病をしたことがありますか (受診歴・手術など) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (病名) 期間 ( )				
家族構成	配偶者 ( あり · なし )		扶養者 (あり【 人】 · なし) ※ありの場合、続柄と年齢もご記入ください↓		

※この用紙は、令和8年度採用上松町地域おこし協力隊員選考に限り活用します。

※申込書に記載された個人情報は、個人情報保護法に基づき厳正に管理します