

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。

[illegible]

※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