令和７年度　吉野町おためし地域おこし協力隊申込書

令和　　　年　　　月　　　日

吉野町長　　様

下記のとおり、令和7年度　吉野町おためし地域おこし協力隊へ応募します。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　日（　　　　　歳） | 性　　別 |  |
| 住　 所 | 〒 |
| 職　　業 |  |
| 連 絡 先 | 電話番号 ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自宅電話　・　携帯電話） |
| メール ：  |
| 応募動機 |  |
| 体験してみたい内容 |  |
| 備　考 | （その他、連絡事項等ございましたら、ご記入ください。） |