

深川市移住支援員応募用紙

令和 年 月 日

ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)	性別	男・女
ふりがな			
現住所	〒		
電話番号			
E-mail			
勤務先	〒		

応募の動機・自己PR
<div></div>
支援員として取り組みたいこと、移住促進策の提案などがあれば記入してください
<div></div>
その他伝えたいことなどがありましたらご記入ください
<div></div>

※本応募用紙のほかに、深川市会計年度任用職員採用申込書を添付してください。