

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
ふりがな					
現住所	〒				
電話番号					
E-mail					
勤務先	〒				

応募の動機・自己PR					
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					
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					

※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。