**深川市「地域おこし協力隊」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 |
|  |
| 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**