

令和8年度新発田市地域おこし協力隊応募用紙

令和 年 月 日

新発田市長 様

住 所
応募者
氏 名

新発田市地域おこし協力隊の応募条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。

ふりがな				写真を貼る位置 1.縦 36～40mm 横 24～30mm 2.本人半身胸から上 3.裏面にのりづけ 4.裏面に氏名記入
氏 名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日(満 歳)	性別	男・女	
ふりがな				
現住所	〒			
連絡先	(自宅電話)		(携帯電話)	
	(E-Mail)			
健康状態	※アレルギー、持病など健康上の特記すべき事項があれば記入してください。			
趣味 特技 自己PR				
年	月	資格・免許		

[illegible]

※この応募用紙は両面印刷または片面印刷をのり等で貼り合わせて提出してください。