

佐久穂町集落支援員応募用紙

令和7年 月 日

佐久穂町長 佐々木 勝 様

佐久穂町集落支援員の応募条件を承諾の上、次のとおり応募します。

ふりがな		性別	写真を貼る位置 ※3ヶ月以内に撮影した写真であること
氏名		男・女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	年齢	
ふりがな			1.本人単身胸から上
現住所			2.裏面にのりづけ
			3.裏面に氏名記入
電話番号			
E-mail			
家族構成	配偶者（有・無） 扶養者（有・無） ※有の場合（人）		
希望する勤務時間	週（ ）時間程度		
確認事項 ※☑を記入	<input type="checkbox"/> 普通自動車免許を取得している。 <input type="checkbox"/> その他応募資格を確認した。		

最終 学歴	学校名等	卒業（中退）年月
	(卒業・中退・卒業見込)	年 月

主な 職歴	勤務先	在職期間	職務内容

<役立つ経験や興味のあることなど自己PR>

※応募用紙に記載された個人情報は、個人情報保護法に基づき厳正に管理します。