

【喜多方市地域おこし協力隊応募用】

年	月	職 歴

年	月	免許・資格

年	月	賞 罰

家族数(本人を含む)	人
配偶者	(有 ・ 無)
配偶者の扶養義務	(有 ・ 無)

私は、「喜多方市地域おこし協力隊募集要項」に記載のある募集条件をすべて満たしており、また、記載内容はすべて事実と相違ありません。

年 月 日 氏名(自署)