別紙１

令和　　年　　月　　日

美　深　町　長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住 所 |  |
| 氏 名 |  |
| ＦＡＸ又はメールアドレス |  |

地域おこし協力隊応募に係る質問事項について

地域おこし協力隊の応募に関して、次のとおり質問いたします。

記

１　質問内容