

平生町地域おこし協力隊員 応募用紙

年 月 日現在

ふりがな			
氏 名			
生年月日	S・H 年 月 日 (歳)	性 別	男・女
現 住 所	〒		
連 絡 先	電 話		
	E-mail		
募集要件確認欄	<p><□にチェックしてください></p> <p><input type="checkbox"/>現在、都市地域等（※要項参照のこと）に住民票を有しており、採用後は平生町に住民票を移し、居住する。</p> <p><input type="checkbox"/>他市町村で地域おこし協力隊として2年以上の経験があり、かつ、解嘱から1年以内で、採用後は平生町に住民票を移し居住する。</p> <p><input type="checkbox"/>地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しない。</p> <p><input type="checkbox"/>普通自動車免許を取得している。</p> <p><input type="checkbox"/>一般的なパソコン操作ができる。</p> <p><input type="checkbox"/>1年以上継続して働くことができる。</p> <p><input type="checkbox"/>心身ともに健康であり、地域住民と協働して地域の活性化に取り組む意欲がある。</p>		
現在の職業勤務先			
健康状態	アレルギー、持病等健康上の特記すべき事項があれば記入してください。		
備 考	上記以外で伝えたいことがあればご記入ください。		

※履歴書、自己PR文を添付してください。