

周防大島町地域おこし協力隊員（関係人口） 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、採用後は周防大島町に住民票を移し居住する。</p> <p><input type="checkbox"/> 年齢は 20 歳以上である。</p> <p><input type="checkbox"/> 普通自動車免許を取得している。</p> <p><input type="checkbox"/> パソコン（ワード、エクセル、インターネットなど）の一般的な操作や SNS を活用した情報発信ができる。</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> <p><input type="checkbox"/> 活動終了後に、町内において定住する意欲がある。</p> <p><input type="checkbox"/> 1 年以上継続して働くことができる。</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（市販のもの）写真貼付、職務経歴書（任意様式）、住民票の写し、運転免許証の写しを添付してください。