

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
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。