

黒潮町「地域おこし協力隊員」応募用紙

平成 年 月 日記入

(ふりがな) 氏名							
	印						
性別	男性 • 女性	生年月日 (年齢)	平成 • 昭和	年	月	日	(満歳)
住所	〒						
連絡先	自宅	—	—				
	携帯電話	—	—				
	FAX	—	—				
	電子メール						
応募条件確認欄	(確認した項目の□にチェックしてください)						
	<input type="checkbox"/> 年齢は、20歳以上50歳以下（平成30年4月1日現在）です。						
	<input type="checkbox"/> 3大都市圏及び都市地域等(条件不利地域を含まない市町村)に住んでいます。						
	<input type="checkbox"/> 心身ともに健康で誠実に職務を行うことができます。						
	<input type="checkbox"/> 地域住民と積極的にコミュニケーションを図り、地域を元氣にするために精力的に行動できます。						
	<input type="checkbox"/> 協力隊終了後も黒潮町に定住する意思があります。						
	<input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許を取得し、日常的に利用しています。						
	<input type="checkbox"/> パソコン（ワード、エクセル、インターネット、Eメールなど）を日常的に利用しています。						
	<input type="checkbox"/> 町の条例及び規則等を遵守し、職務命令等に従うことができます。						
	<input type="checkbox"/> 地方公務員法第16条の欠格事項に該当しません。						
<input type="checkbox"/> 募集要項の内容を確認した上で応募します。							
業務内容希望	いざれかに○をしてください。 ・地域企業支援員 • 集落活動支援 • 移住相談員 • いざれでも良い						
応募の理由							
現在の職業勤務先 (名称・所在地)							

※履歴書と作文を添付します。

☆質問：黒潮町が地域おこし協力隊を募集していることを何で知りましたか？

黒潮町ホームページ 新聞等 その他（具体的に：）