

周防大島町地域おこし協力隊員応募用紙

平成 年 月 日現在

(ふりがな) 氏 名			
性 別	男性・女性	生年月日	S・H 年 月 日 (歳)
現住所 連絡先	居住 地	〒	
	住民 票の 住所	(居住地と同一であれば記入不要)	
	電話	自宅 ()	—
		携帯 ()	—
応募条件 確認欄	<p><□をチェックしてください></p> <p><input type="checkbox"/> 現在、都市地域に住んでいて、採用後は周防大島町に居住する</p> <p><input type="checkbox"/> 年齢が概ね25歳以上</p> <p><input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許をもっている</p> <p><input type="checkbox"/> パソコン（ワード、エクセルなど）やインターネットの一般的な操作ができる</p>		
現在の職業 勤務先			
健康状態	アレルギー、持病など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）、レポートを添付してください。

活動目標レポート

次の点について、お書きください。

○「私が周防大島町で取り組みたいこと」

※A 4用紙 1枚程度、別紙でも可能です。