

# 周防大島町地域おこし協力隊員 応募用紙

平成 26 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	住所	〒	
	電話	自宅 ( )	—
		携帯 ( )	—
応募条件 確認欄	<p>&lt;□をチェックしてください&gt;</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 20 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」

※A4用紙1枚程度、別紙でも可能です。