

周防大島町集落支援員 応募用紙

平成 2 8 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"/> 概ね年齢 2 5 歳以上</p> <p><input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許及び自動車をもっている</p> <p><input type="checkbox"/> 地域の振興に関心がある</p> <p><input type="checkbox"/> 地域住民及び周防大島町とともに積極的な活動ができる</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。

○「私の想う地域づくり」

※A4用紙1枚程度、別紙でも可能です。