

和東町地域おこし協力隊 応募用紙

令和 年 月 日

和東町地域おこし協力隊の応募条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。

ふりがな		性別	(写真)	
氏名	Ⓜ	男・女		
生年月日	年 月 日生	年齢		歳
現住所	〒			
電話番号 (日中に必ず連絡の 取れる番号)	(自宅)			
	(勤務先)			
	(携帯)			
Eメール				
家族構成	配偶者 (有・無)	扶養者 (有・無) ※有の場合 () 人		
勤務先 又は学校名	勤務先・学校名： 所在地：			
健康状態	※持病やアレルギーなど、健康上の特記すべき事項があればご記入ください。			
ボランティア等 の経験				
取得している 資格・免許				
趣味・特技・技術				
応募条件確認欄	<p>(確認した項目の□にチェックしてください)</p> <p><input type="checkbox"/> 令和2年4月1日時点で、年齢が20歳以上45歳未満である。</p> <p><input type="checkbox"/> 申込み時点で3大都市圏をはじめとする都市地域（過疎、山村、離島、半島等の地域に該当しない市町村）に在住し、採用後に和東町に住民票を移し居住できる。</p> <p><input type="checkbox"/> 協力隊の活動終了後、和東町内に定住し就業しようとする意志がある。</p> <p><input type="checkbox"/> 地域の活性化に意欲と情熱があり、地域が抱える課題の解決に地域住民とともに積極的に取り組むことができる。</p> <p><input type="checkbox"/> 心身ともに健康で誠実に活動ができる。</p> <p><input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許を有している。（AT限定である→<input type="checkbox"/>）</p> <p><input type="checkbox"/> パソコン（ワード、エクセルなど）の一般的な操作ができる。</p> <p><input type="checkbox"/> 地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していない。</p>			

※①から③について、記入欄に書ききれない場合は別紙に記入して添付してください。