

神恵内村地域おこし協力隊申込書

ふりがな				顔写真 ※サイズは問いません。	
氏名					
生年月日	年	月	日生(歳)		性別
現住所	〒				
連絡先	電話	自宅			
		携帯			
		FAX			
	e-mail				
年	月	日	最終学歴・職歴		
<p>以下の中から業務を選んでください。</p> <p><input type="checkbox"/> ① 地域コミュニティ推進業務 <input type="checkbox"/> ② 農業振興業務</p>					
<p>以下の全ての項目に該当する方が対象です。(□にチェックして下さい。)</p> <p><input type="checkbox"/> 概ね20歳以上40歳未満の方。</p> <p><input type="checkbox"/> 現在、三大都市圏をはじめとする都市地域等(過疎地域以外)に在住しており、採用決定後、神恵内村に住民票を異動し、移住できます。</p> <p><input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許を取得し、日常的に普通自動車を運転しています。</p> <p><input type="checkbox"/> パソコン(ワード・エクセル・メール等)を使用できます。</p> <p><input type="checkbox"/> 心身ともに健康で、誠実に活動します。</p> <p><input type="checkbox"/> 地域住民と協力しながら、地域を元気にするために精力的に活動します。</p> <p>私はこの申込書のすべての記載事項に相違ないことを認めます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">氏名(自署)</p>					

注1) 記載事項に虚偽がある場合は、採用資格を失うことがあります。

注2) 記入は、すべてインク又はボールペンを用い、楷書で記載願います。

注3) 申込書類は一切返却しません。

