

愛南町地域プロジェクトマネージャー応募用紙

令和 年 月 日

愛南町長 様

応募者氏名 ㊟

愛南町地域プロジェクトマネージャーの応募条件を承諾の上、次のとおり応募します。

| | | | | | |
|---|--|------|-------------|----|-------|
| ふりがな 氏 名 | | 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 | | |
| | | 年 齢 | 歳 | 性別 | 男 ・ 女 |
| 現 住 所 ※ 住民票の住所 | 〒 | | | | |
| 電 話 番 号 | 自宅： 携帯： | | | | |
| メールアドレス | | | | | |
| 応 募 条 件 確 認 欄 ※ 条件を満たす項目をチェックしてください | <div><input type="checkbox"/> 三大都市圏をはじめとする都市地域、又は地方都市（過疎法等の条件不利地域以外の地域）に住所を有し、採用後、愛南町に生活の拠点を移し、住民票を異動できる方</div> <div><input type="checkbox"/> 心身ともに健康である方</div> <div><input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許を有する方</div> <div><input type="checkbox"/> 地域活性化に深い知見を有し、かつ地域を元気にする意欲のある方</div> <div><input type="checkbox"/> 事業責任者の意図を理解し、現場の責任者としてあらゆる業務に誠実に取り組める方</div> <div><input type="checkbox"/> 観光施設等におけるマネジメント経験（施設運営、管理業務など）、新規事業の立案・推進、マーケティング、営業等の実務経験がある方</div> <div><input type="checkbox"/> 土日及び祝日の勤務、行事参加や夜間の会議出席など、不規則な職務に対応できる方</div> | | | | |
| 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記入してください。 | | | | |

※ 履歴書(市販のもので顔写真及び押印)と、愛南町地域プロジェクトマネージャー応募レポートを添付してください。
(押印欄がない履歴書の場合は、押印は不要です。)
なお、提出いただいた応募用紙・履歴書・応募レポートは、採用の有無に関わらず返却いたしませんので、御了承ください。