

愛南町地域おこし協力隊応募用紙

令和 年 月 日

愛南町長 様

応募者氏名

印

愛南町地域おこし協力隊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	<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 <input type="checkbox"/> 心身ともに健康である方 <input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許を有する方 <input type="checkbox"/> 地域住民とともに地域活性化に取り組み、地域を元気にする意欲のある方 <input type="checkbox"/> 積極的に企画・提案・実施ができ、求められた業務に対して誠実に取り組める方 <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			
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、愛南町地域おこし協力隊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。

※ 愛南町地域おこし協力隊の募集を何で知りましたか。

- 愛南町ホームページ その他(具体的に：)
 愛媛県合同説明会