

令和 年 月 日

いの町長 様

高知県いの町事務補助員（コーディネーター）に応募します。

「いの町事務補助員」応募用紙

(ふりがな) 氏名				⑩
性別	男性・女性	生年月日 (年齢)	平成・昭和	年 月 日 (満 歳)
住所	〒			
連絡先	自宅 ( ) - - ..... 携帯電話 - - ..... FAX ( ) - - ..... 電子メール .....			
応募条件 確認欄	(確認した項目の□にチェックをしてください。) <input type="checkbox"/> 中山間地域の地域活動に意欲があります。 <input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許（AT限定ではない）を持っています。 <input type="checkbox"/> 日常的にパソコンを使用し、電子メール等で情報の受発信ができます。 <input type="checkbox"/> 住民と協調して集落を元気にするために精力的に行動します。 <input type="checkbox"/> 集落の活性化や課題解決に真摯に取り組みます。 <input type="checkbox"/> 地方公務員法第16条の欠格事項には該当しません。 <input type="checkbox"/> 募集要領の内容を確認した上で応募します。			
応募の理由				
現在の職業 勤務先 (名称・所在地)				

※履歴書と作文を添付します。