

高知県吾川郡いの町地域おこし協力隊員に応募します。
(受付開始:令和5年12月4日)

希望職種に○をしてください

山岳観光・本川手箱きじ

いの町「地域おこし協力隊員」応募用紙(令和6年度活動開始)本川地区

令和 年 月 日記入

(ふりがな) 氏 名	印		
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□にチェックしてください) <input type="checkbox"/> 都市地域等(総務省が定める条件不利地域以外)に住んでいます。 <input type="checkbox"/> 上のことについて、事前にいの町役場へ確認しました。 <input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許を持っています。 <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や地域を元気にするために精力的に行動します。 <input type="checkbox"/> 協力隊員になった場合、複数年の居住が可能です。 <input type="checkbox"/> 協力隊員になった場合、終了後も町に住み就業したいと思います。 <input type="checkbox"/> いの町の活性化や課題解決に真摯に取り組みたいと思います。 <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"/> 協力隊員になった場合の配置場所は、いの町本川地区です。 <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			
その他			
現在の職業 勤務先 (名称・所在地)			

※履歴書と活動目標レポートを添付します。
※応募状況に応じて、受付期間内でも締め切る場合があることを了解しています。