

令和7年 月 日

いの町長 様

高知県いの町集落支援員（集落活動センターステップアップ事業）に応募します。

「いの町集落支援員」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。) ☐ 中山間地域の地域活動に意欲があり、町外在住の場合はいの町に住民票を異動します。 ☐ 普通自動車運転免許（AT限定ではない）を持っています。 ☐ 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。 ☐ 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。 ☐ 集落の活性化や課題解決に真摯に取り組みます。 ☐ 地方公務員法第16条の欠格事項には該当しません。 ☐ 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。