令和７年　　月　　日

いの町長　様

高知県いの町集落支援員（集落対策推進事業）に応募します。

「いの町集落支援員」応募用紙

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　名 | ㊞ | | |
| 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。