

天川村地域おこし協力隊応募用紙

平成 年 月 日

天川村長様

天川村地域おこし協力隊募集要項の募集条件を承諾の上、次のとおり応募します。

業 務 内 容	_____ 担当
---------	----------

フリガナ		性	男	(写真欄) 〒4cm×3cm
氏名		別	女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日			
フリカナ				
住所	〒 _____			
連絡先	自宅 携帯電話: E-mail:			

年	月	学歴・職歴

年	月	取得資格・免許

募集条件 確認欄	<p>《□にチェック》</p> <p><input type="checkbox"/> 総務省の地域おこし協力隊の地域要件を満たし、活動期間中天川村に住民票を移すことができる</p> <p><input type="checkbox"/> 地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しない</p> <p><input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許を取得しており、実際に運転ができる</p> <p><input type="checkbox"/> 定型文書作成のために、パソコン(Excel・Word)が使える</p> <p><input type="checkbox"/> 心身共に健康で、過疎地域の活性化に意欲があり、地域活動参加のため住民と積極的なコミュニケーションが図ることができ、田舎暮らしを楽しめる</p> <p><input type="checkbox"/> 登山や山歩きをいとわず農林業や自然体験にも関心があり動植物が嫌いでない</p> <p><input type="checkbox"/> 任期終了後に移住から定住に向けてステップアップする意欲がある</p>
健康状態	アレルギー、持病等健康上の特記すべき事項があれば記入ください

(1) 天川村地域おこし協力隊に応募された動機についてご記入下さい。
(2) 自分の経験やスキルを活かしどのような活動がしたいと考えていますか。
(3) その他、事前に伝えておきたい事項や質問があればご記入下さい。

※記載された個人情報は、個人情報保護法に基づき厳正に管理し、他に利用いたしません。

※採用の結果に関わらず応募書類は返却しません。