

綾町地域おこし協力隊応募用紙

令和 年 月 日

綾町長 殿

応募者 住 所

氏 名

㊟

綾町地域おこし協力隊の募集要項を承諾の上、次のとおり応募します。

ふりがな 氏 名			(写真) 縦 36~40mm 横 24~30mm
住 所	〒		本人単身胸から上 裏面のりづけ
生年月日	年 月 日	性 別	男性 ・ 女性
電話番号			
メールアドレス			
SNSアカウント			
家族構成	※氏名・年齢・関係性をご記入ください		
資格・免許		趣味・特技	
応募条件確認欄	<input type="checkbox"/> にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 3大都市圏、3大都市圏外で全部条件不利区域外に居住している。 <input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許を取得していて、実際に運転することができる。 <input type="checkbox"/> パソコン(ワード、エクセル、インターネット等)の一般的な操作ができる。 <input type="checkbox"/> 綾町内に生活拠点を移し、住民票を綾町に異動できる。		
特記事項			