

三朝町地域おこし協力隊隊員応募用紙

令和 年 月 日

三朝町地域おこし協力隊募集要領を確認の上応募します。

(ふりがな) 氏 名	(氏名は自筆で記載してください。)			
性 別	男・女	生年月日	昭和・平成 年 月 日	満 歳
住 所 連 絡 先	住 所	〒 ー		
	電話等	自宅 ()	ー	
		携帯 ()	ー	
		FAX ()	ー	
	E-mail			
希望業務	第1希望	第2希望	(希望する業務に○印をしてください)	
			① グリーンサービス事業拡大プロジェクト	
			② 農林産物販路拡大プロジェクト	
			③ 農作業支援プロジェクト	
			④ チャレンジキッチンプロジェクト	
			⑤ 緑のプロジェクト	
パソコン技能	操作できるものに○印を付けてください。		趣味 特技	
	ワード・エクセル・パワーポイント その他のスキル ()			
SNS	twitter	有・無	アカウント名：	
	Facebook	有・無	アカウント名：	
	Instagram	有・無	アカウント名：	
ボランティア 等自主活動の 経験	ある場合は活動内容を記入してください。			
あなたの性格 の自己分析	長所・短所を含めて記入してください。			

健康状態	アレルギー、持病、基礎疾患など、健康上の特記すべき事項があればご記入ください。		
応募の動機・ 自己PR			
家族構成	家族の移住	する・しない	全員・一部（ ）
応募資格	<p>【<input type="checkbox"/>にチェックをしてください】</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 年齢が18歳以上の者で、三朝町内に居住できるもの <input type="checkbox"/> 地域振興に興味があり、地域協力活動のできる者 <input type="checkbox"/> 次に該当しない者 禁錮刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者 <input type="checkbox"/> 都市地域等から三朝町に住民票を異動することができる者 <input type="checkbox"/> 地域住民との連携を図ることができ、かつ臨機応変な対応ができる者 <input type="checkbox"/> パソコン等を活用し幅広い情報収集と発信ができる者 <input type="checkbox"/> 普通自動車免許を取得している者 <input type="checkbox"/> 希望業務で②、③、④を選択した場合、別添募集要領の個別事項に定める条件を満たしている 		
アンケート	<p>今後の参考とするため、次の問いにお答えください。</p> <p>【問い】 募集を何でお知りになりましたか。</p> <p><input type="checkbox"/>三朝町ホームページ <input type="checkbox"/>JOIN ホームページ <input type="checkbox"/>その他（ ）</p>		