

多度津町「地域おこし協力隊」応募用紙

令和 年 月 日

多度津町「地域おこし協力隊」募集要項の記載事項に承諾の上、次のとおり応募します。

ふ り が な				(写真)
氏 名				
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	性別	男 ・ 女	
ふ り が な				
現 住 所	〒 ー			
電 話 番 号	()	携 帯 電 話		
Eメールアドレス				
趣 味 ・ 特 技				
家 族 構 成 (続柄・年齢)	採用後の同居予定の有無についても併せてご記入ください。			
健 康 状 態	アレルギー、持病など健康状態で特記すべき事項があればご記入ください。			
備 考	身上について上記以外で伝えておきたいことがあればご記入ください。			

応 募 条 件 確 認 欄	※確認した項目の□にチェックしてください。 ☐ 地方公務員法（昭和25年法律第261号）第16条に規定する欠格条項に該当しない者 ☐ 3大都市圏をはじめとする都市地域等に居住されている方で、多度津町へ住民票を異動することができる者 ☐ 地域の活性化に深い熱意と知識を有し、積極的に活動できる者 ☐ 心身ともに健康で、地域になじむ意志を有し、かつ、誠実に職務を遂行できる者 ☐ 任期終了後、町で定住する意思がある者 ☐ パソコン・スマートフォン等の情報通信機器・SNSの基本的な操作ができる者 ☐ 運転免許証の交付を受けている者（委嘱までに交付見込みがある方）
----------------------	--

