

## 八百津町地域おこし協力隊応募用紙

令和 年 月 日

八百津町長 金子 政則 様

応募者氏名 ④

八百津町地域おこし協力隊の応募条件を承諾の上、次のとおり応募します。

(ふりがな) 氏 名		生年月日	昭和・平成 年 月 日		
		年 齢	歳	性別	男・女
現住所 ※住民票の住所	〒				
電話番号	自宅		携帯		
メールアドレス					
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。 <input type="checkbox"/> 転出地が都市地域、 ※都市地域とは、過疎地域自立促進特別措置法（みなし過疎・一部過疎を含む）、山村振興法、離島振興法、半島振興法、奄美群島振興開発特別措置法、小笠原諸島振興開発特別措置法、沖縄振興特別措置法のいずれかの対象地域・指定地域に該当しない地域 <input type="checkbox"/> 地域おこし協力隊に興味があり、協力隊員として地域活性化の活動に意欲のある方 <input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許を有する方				
健康状態	※アレルギー、持病など健康上の特記すべき事項があれば記入してください。				
備考	※上記以外で伝えたいことがあれば記入してください。				

※履歴書（市販のもので可。写真添付）と、応募動機のレポートを添付してください。

※募集を何で知りましたか。

八百津町ホームページ JOINホームページ その他（具体的に： )

レポート

○『八百津町地域おこし協力隊への応募動機』について