

白川町地域おこし協力隊 応募用紙

ふりがな		
氏名		
性別	男性 ・ 女性	
生年月日		
住所		
連絡先	自宅電話	
	携帯電話	
	E-Mail	
確認欄 □にチェック してください	<input type="checkbox"/> 3大都市圏をはじめとする都市地域に住んでいる <input type="checkbox"/> 採用後は、住民票を移すことができる <input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許を持っている（取得する予定である） <input type="checkbox"/> 地域の一員として自治会等の組織に加入できる <input type="checkbox"/> 山へ登る体力に自信がある（林業技術者） <input type="checkbox"/> パソコン操作ができる（センタースタッフ） <input type="checkbox"/> 地域の方と協調しながら活動できる <input type="checkbox"/> 地域おこしに意欲があり、任期終了後も定住できる	
申込区分 ○で囲んでください	林業技術者 / サポートセンタースタッフ	
応募理由		
現職業		
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	事前に伝えておきたいことがありましたら、お書きください、	

※ 履歴書、自己PR文 を添付してください。