

山縣市「地域おこし協力隊員」申込書

山縣市地域おこし協力隊員の募集条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。

ふりがな		
氏名		
性別	男性・女性	
生年月日	平成・昭和 年 月 日生 (満年齢 歳)	
住所	〒	
連絡先	自宅電話	
	携帯電話	
	E-mail	
確認欄 <input type="checkbox"/> にチェック してください	<input type="checkbox"/> 三大都市圏をはじめとする都市地域に住んでいる。 <input type="checkbox"/> 採用後に住民票を山縣市に移すことができる。 <input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許を取得している。 <input type="checkbox"/> パソコン（ワード、エクセル、メール等）の一般的な操作ができる。 <input type="checkbox"/> SNS等の知識を有し、活用している。 <input type="checkbox"/> 心身ともに健康で、地域おこし活動に意欲がある。 <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"/> 3年間継続して勤務する意志がある。 <input type="checkbox"/> 市の条例及び規則を遵守し、職務命令に従うことができる。 <input type="checkbox"/> 土日及び祝日の行事参加や夜間の会合等、不規則な職務に対応できる。	
希望活動	【 】	
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有りましたらお書きください。 活用しているSNSのメディア名、更新頻度をお書きください。	

※申込書に記載された個人情報は、個人情報保護法に基づき厳正に管理し、他に利用いたしません。