

# 苓北町集落支援員応募申込書

令和 年 月 日

苓北町長 様

苓北町集落支援員募集要項を承諾のうえ、次のとおり応募します。

フリ 氏 名	印		
性 別	男 ・ 女	生年月日	S/H 年 月 日 ( 歳)
住 所 連 絡 先	現住所	〒	
	電 話	自宅 ( )	—
		携帯 ( )	—
Eメール	FAX ( )	—	
現在の職業 及び勤務先			
応募要件 確 認 欄	<□にチェックしてください> <input type="checkbox"/> 苓北町内に住所がある。 <input type="checkbox"/> 地域の実情に詳しく、地域住民らと協力しながら活動できる。 <input type="checkbox"/> パソコン（ワード、エクセルなど）の一般的な操作ができる。 <input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許を持っている。（ <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> AT限定） <input type="checkbox"/> 地方公務員法第16条に規定する欠格事項に該当しない。 (禁固以上の刑に処されている者、懲戒免職の処分を受けた者など)		
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下さい。		
備 考	*上記項目以外で伝えておきたいことがあればご記入ください。		

(注) ①履歴書を添付して下さい。

②書ききれない場合や応募に関して別途資料がある場合は、ご自由に添付して下さい。

(応募の秘密は守られます)。

**[応募締め切り日：令和6年5月10日(金)]**

—裏面に続く—

【 レポート 】

次の点について、あなたの思いや考えをお書き下さい。

- ① 荅北町集落支援員に応募した動機について（400字程度）。
- ② 採用された場合に行いたい活動、生かしたい能力について（400字以上 800字以内）。

\*別紙でも結構です。