**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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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　（　　　　）　　　　－  ＦＡＸ（　　　　）　　　　－ | | |
| Ｅメール |  | | |
| 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＞  □苓北町内に住所がある。  □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。  □パソコン（ワード、エクセルなど）の一般的な操作ができる。  □普通自動車運転免許を持っている。（□ＭＴ　□ＡＴ限定）  □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７年９月８日（月）］**

－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　苓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。 |
|  |