

庄原市地域おこし協力隊員応募用紙
(受入先:高野地域自治振興区連絡協議会)

令和 年 月 日現在

庄原市長様

ふりがな			生年月日	昭和・平成 年 月 日		
氏名			年齢	歳	性別	男性・女性
現住所 連絡先	住所	〒				
	電話	自宅 ()	—			
		携帯 ()	—			
応募条件 確認欄	※確認した項目の口にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 現在、都市地域に住んでいて、採用後は庄原市内に居住する <input type="checkbox"/> 年齢20歳以上(令和8年8月1日時点) <input type="checkbox"/> 地域に溶け込み、積極的に地域活動に力を注ぐことができる <input type="checkbox"/> 任期終了後、高野地域において起業・定住に意欲がある <input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許をもっている <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					
現在の職業 勤務先						
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ご記入ください。					

※履歴書(市販のもの。直筆及び写真添付)と、レポートを添付してください。

