

甲州市「地域おこし協力隊」応募用紙

甲州市地域おこし協力隊員に応募します。

平成 年 月 日記入

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 ()	—			
Eメール						
応募条件 確認欄	<p>※確認した項目の□にチェックしてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 年齢 22 歳以上 40 歳未満</p> <p><input type="checkbox"/> 現在、3 大都市圏の条件不利地域ではない区域または 3 大都市圏以外の政令指定都市に住んでいて、採用後は甲州市に居住する</p> <p><input type="checkbox"/> 任期終了後、甲州市への定住に意欲がある</p> <p><input type="checkbox"/> 地域活動、地域の活性化に意欲を持って取り組める</p> <p><input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許を所持している</p> <p><input type="checkbox"/> パソコン（ワード、エクセル、Eメールなど）の一般的な操作ができる</p> <p><input type="checkbox"/> 市の条例及び規則等其他関係法令を遵守し、職務命令等に従うことができる</p> <p><input type="checkbox"/> 地方公務員法第 16 条の欠格事項に該当しない</p> <p><input type="checkbox"/> 募集要項の内容を確認したうえで応募</p>					
現在の職業 勤務先 (名称・所在地)						
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。必ず写真を添付）と、レポートを添付してください。

