

## 智頭町地域おこし協力隊隊員応募用紙

(ふりがな) 氏 名				
性 別	男・女	生年月日	昭和・平成 年 月 日	満 歳
住 所 連 絡 先	住 所	〒		
	電 話	自宅 (       )	—	—
		携帯 (       )	—	—
		FAX (       )	—	—
	E-mail			
現在の勤務 先・学校名				
応募理由				
応募資格	<p><b>【□にチェックをしてください】</b></p> <p><input type="checkbox"/> 特別交付税措置に係る地域要件に該当する都市地域等に住んでいる（住民票がある）。</p> <p><input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許を有する。</p> <p><input type="checkbox"/> Word、Excel、インターネットなどパソコン操作ができる。</p> <p><input type="checkbox"/> 地域になじみ、関係者や住民と協力して活動する意欲がある。</p> <p><input type="checkbox"/> 募集要項を熟読した。</p>			