

令和元年(2019年)度長門市地域おこし協力隊申込書

山口県長門市

(ふりがな) 氏名			
性別	男性 ・ 女性	生年月日	昭和 平成 年 月 日
住所 連絡先	住所	〒	
	電話	自宅・携帯 ()	—
	FAX	()	—
Eメール (ある場合)			
応募条件 確認欄	<p><□にチェック☑してください></p> <p><input type="checkbox"/>原則として、年齢が20歳以上45歳以下の方 (原則の年齢でない場合、年齢をご記入ください： 歳)</p> <p><input type="checkbox"/>3大都市圏をはじめとする都市地域等に住民票を有し、委嘱後に長門市に住民票を移すことができる方</p> <p><input type="checkbox"/>普通自動車運転免許を取得している方</p> <p><input type="checkbox"/>ワード、エクセル、インターネットなどの基本的なパソコン操作ができる方</p> <p><input type="checkbox"/>心身ともに健康で、地域住民と協力しながら活動できる方</p> <p><input type="checkbox"/>雇用期間終了後、起業・就業し、定住する意欲のある方</p>		
応募動機			
健康状態	持病など健康上、特記すべき事項があれば記入してください。		
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>		