

七ヶ宿町地域おこし協力隊応募用紙

令和 年 月 日

七ヶ宿町長 殿

七ヶ宿町地域おこし協力隊募集要項を承諾のうえ、次のとおり応募します。

ふりがな				性別	写真 本人単身胸上 裏面にのりづけ 裏面に氏名記入	
氏名	印			男・女		
生年月日	S・H	年	月	日生		(満 歳)
現住所	〒 —					
現住所と居住地が異なる場合	〒 —					
連絡先	電話 ()		携帯 ()			
	E-mail					
家族構成	氏名	年齢	続柄	職業等		
あなたの健康状態について	①大病をしたことがありますか（手術など） <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（病名 _____） ②過去又は現在、かかっている疾病はありますか <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（病名 _____）					

・募集要件確認

- 総務省の地域おこし協力隊の地域要件を満たしており、任用後は七ヶ宿町に住民票及び活動拠点を移すことができる。
- 地域住民とコミュニケーションが図れ、地域活動に積極的に参加する意欲がある。
- 心身共に健康であり、誠実に活動ができる
- 普通自動車免許を取得又は委嘱までに取得見込みであり、業務で運転ができる。
- 任期满后も七ヶ宿町に定住する意欲がある。
- 公務員法第16条の欠格事項に該当しない。
- 住民票の写しを募集用紙とあわせて郵送する。

