

高知県芸西村地域おこし協力隊員に応募します。

## 芸西村「地域おこし協力隊員」申込書

令和 年 月 日記入

氏名 (ふりがな)	①		
性別	男性 ・ 女性	生年月日 (年齢)	平成 ・ 昭和 年 月 日 (満 歳)
住所	〒		
連絡先	自宅 ( ) - -		
	携帯電話	-	-
	FAX	-	-
	電子メール		
応募条件 確認欄	(確認した項目の□にチェックしてください) <input type="checkbox"/> 3大都市圏内(条件不利地域を含まない市町村)及び政令指定都市に住み、住民票の異動ができます。 <input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許を取得又は取得見込み ( 年 月 予定) です。 <input type="checkbox"/> パソコン (Word・Excelなど) による書類作成が可能です。 <input type="checkbox"/> 他地域に向けて、電子媒体等で地域の情報発信を行います。 <input type="checkbox"/> 心身ともに健康で誠実に職務を行うことができます。 <input type="checkbox"/> 地域住民と積極的にコミュニケーションを図ることができます。 <input type="checkbox"/> 最長3年間の活動期間終了後も芸西村に定住し、就業・起業する意欲があります。 <input type="checkbox"/> 地方公務員法第16条の欠格事項に該当しません。 <input type="checkbox"/> 募集要項の内容を確認した上で応募します。		
希望の業務	<input type="checkbox"/> 農業振興 (担い手候補生)		
希望する 着任年月日 及び理由	希望日 年 月 日頃		
	理由		
現在の職業 勤務先 (名称・所在地)			

※履歴書と作文を添付して下さい。

☆質問：芸西村が地域おこし協力隊を募集していることを何で知りましたか？

芸西村ホームページ  その他 (具体的に： )