

白浜町日置川地域おこし協力隊応募用紙

令和 年 月 日

ふりがな						(写真)		
氏名								
生年月日	年	月	日	年齢	歳		性別	男・女
現住所	〒							
住民票の住所	〒							
電話番号				携帯電話				
E-mail								
応募条件 確認欄	<p>【□にチェックしてください】</p> <p><input type="checkbox"/> 3 大都市圏等の都市地域等から白浜町へ住民票を異動できる。</p> <p><input type="checkbox"/> 住民と協力しながら意欲的に地域おこし活動ができる。</p> <p><input type="checkbox"/> パソコンの基本操作ができる。(ワード、エクセル、SNS 等)</p> <p><input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許を有し、運転が可能である。</p>							
現在の勤務先 又は学校名				家族構成				
資格・免許				趣味・特技				
自己PR等								
健康状態	健康上の特記すべき事項があれば記入してください。							
応募動機								

