

愛南町地域おこし協力隊応募用紙

平成 年 月 日

愛南町長 様

応募者氏名 ㊞

愛南町地域おこし協力隊の応募条件を承諾の上、次のとおり応募します。

ふりがな 氏 名		生年月日	昭和・平成 年 月 日		
		年 齢	歳	性別	男 ・ 女
現 住 所 ※ 住民票の住所	〒				
電 話 番 号	自宅： 携帯：				
メールアドレス					
応 募 条 件 確 認 欄 ※ 条件を満たす項目をチェックしてください	☐ 年齢満20歳以上50歳未満（平成29年4月1日現在） ☐ 三大都市圏をはじめとする都市地域、または地方都市（過疎法等の条件不利地域以外の地域）に住所を有し、採用後、愛南町の活動地域に生活の拠点を移し、住民票を異動できる方 ※ 総務省の地域おこし協力隊特別交付税措置に係る地域要件を満たす方 ☐ 心身ともに健康である方 ☐ 普通自動車運転免許を有する方 ☐ 地域住民とともに地域活性化に取り組み、地域を元気にする意欲のある方				
健 康 状 態	※ アレルギー、持病など健康上の特記すべき事項があれば記入してください。				
備 考	※ 上記以外で伝えたいことがあれば記入してください。				

※ 履歴書（市販のもので顔写真及び押印必須）と、愛南町地域おこし協力隊応募レポートを添付してください。
なお、提出いただいた応募用紙・履歴書・応募レポートは、採用の有無に関わらず返却いたしませんので、御了承ください。

※ 愛南町地域おこし協力隊の募集を何で知りましたか。
☐愛南町ホームページ ☐その他（具体的に： ）
☐愛媛県合同説明会