**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31年４月１日現在）
* 三大都市圏をはじめとする都市地域、又は地方都市（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、愛南町に生活の拠点を移し、住民票を異動できる方
* 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