愛南町地域おこし協力隊応募用紙

令和　　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。

<table>
<tr><td rowspan="2">ふりがな
氏　　名</td><td rowspan="2"></td><td>生年月日</td><td colspan="3">昭和・平成　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>年　齢</td><td>歳</td><td>性別</td><td>男 ・ 女</td></tr>
<tr><td>現　住　所
※　住民票の住所</td><td colspan="5">〒</td></tr>
<tr><td>電 話 番 号</td><td colspan="5">自宅：　　携帯：</td></tr>
<tr><td>メールアドレス</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>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</td><td colspan="5">☐ 年齢満 20 歳以上 50 歳未満（令和２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</td></tr>
<tr><td>健 康 状 態</td><td colspan="5">※　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。</td></tr>
<tr><td>備　　考</td><td colspan="5">※　上記以外で伝えたいことがあれば記入してください。</td></tr>
</table>

※ 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