

# 平成 30 年度平取町地域おこし協力隊 応募用紙

北海道平取町

(ふりがな) 氏 名			
性 別	男性 ・ 女性	生年月日	年 月 日
住 所 連 絡 先	住所	〒	
	電話	自宅・携帯 ( )	—
		F A X ( )	—
	Eメール (ある場合)		
応募条件 確 認 欄	<p>&lt;□にチェック☑してください&gt;</p> <p><input type="checkbox"/>年齢が20歳以上40歳以内（平成30年4月1日現在）</p> <p><input type="checkbox"/>生活の拠点を現在住んでいる3大都市圏内または政令指定都市から平取町に住民票を異動することができる。</p> <p><input type="checkbox"/>地域住民として、地域活動に積極的に参加できる。</p> <p><input type="checkbox"/>普通自動車運転免許を持っている。</p> <p><input type="checkbox"/>最長で3年間の活動期間終了後も、平取町に定住し、就業しようとする意欲を持っている。</p> <p><input type="checkbox"/>心身ともに健康で、誠実に勤務できる。</p> <p><input type="checkbox"/>地方公務員法第16条に規定する欠格事項に該当しない。</p>		
希望種別	<p><input type="checkbox"/>林業支援員</p> <p><input type="checkbox"/>アイヌ伝統工芸継承支援員</p>		
応募動機	<p>&lt;ここに記載しきれない場合は、別紙（様式は任意）を添付してください&gt;</p> <p>*2000字以内</p>		
経歴・職歴 現在の役職	<p>&lt;履歴書を添付してください&gt;</p> <p>別紙「履歴書」のとおり</p> <p>*市販の履歴書</p>		
備 考	<p>&lt;上記項目以外で伝えておきたいことがあればご記入ください&gt;</p>		

平取町地域おこし協力隊の募集を何で知りましたか。( )

別紙

# 質 問 票

平取町長 様

住 所  
氏 名  
F A X  
メールアドレス

平取町地域おこし協力隊員募集に関して下記のとおり質問いたしますので、ご回答願います。

記

## 1 質問内容

--