

黒滝村「地域おこし協力隊」隊員応募用紙（介護福祉ケアサポーター）

奈良県 黒滝村

(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 ()	—
		FAX ()	—
Eメール (ある場合)			
応募条件 確認欄	<p>※<input type="checkbox"/>をチェックしてください。</p> <p><input type="checkbox"/>医療・福祉専門職の資格をお持ちの方もしくは、医療・福祉機関等での勤務経験を有する方。</p> <p><input type="checkbox"/>都市地域に住んでいる。(過疎地域等の条件不利地域に指定されていない。)</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"/>パソコン(Word、Excel、SNSなど)の一般的な操作ができる。</p> <p><input type="checkbox"/>自身も地域住民として地域活動等に積極的に参加できる。</p> <p><input type="checkbox"/>黒滝村「地域おこし協力隊」隊員募集要項及び設置要綱を確認した。</p>		
経歴・職歴 現在の役職			
備考			

次の点について、お書きください。

①黒滝村「地域おこし協力隊」に応募した動機を教えてください。

②黒滝村で「地域おこし協力隊」として採用された場合、あなたの行いたい取組について、自由に記述してください。

※A4用紙1枚～2枚程度。別紙でも結構です。

(注)顔写真を貼付した履歴書を一緒に提出してください。(市販の履歴書をご利用ください。)