

伊方町地域おこし協力隊応募用紙

令和 年 月 日

伊方町長 高門 清彦 様

応募者氏名 ㊞

伊方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	※確認した項目の□にチェックしてください。 ☐ 年齢満20歳以上45歳未満（令和6年4月1日現在） ☐ 三大都市圏等の都市地域、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、委嘱後、伊方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 ☐ 心身ともに健康である方 ☐ 農業に興味があり自然が好きな方 ☐ 普通自動車運転免許を有する方 ☐ パソコンの操作ができ、インターネットを活用した情報発信ができる方 ☐ 地域おこしに意欲と情熱があり、地域住民等と協力・協働ができる方 ☐ 協力隊員の活動終了後、伊方町に定住し起業・就業しようとする意思のある方				
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（市販のもので可。写真添付）と、レポートを添付してください。

※募集を何で知りましたか。

☐伊方町ホームページ ☐JOINホームページ ☐その他（具体的に： _____ ）

レポート

次のテーマについて、あなたの思いや考えをお書きください。

○テーマ 『地域おこし協力隊への応募動機と農業に対する思いや考え方』
(1,000 文字程度)

[illegible]