

学習支援員応募用紙

島根県知夫村

(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 ()	—
	Eメール (ある場合)	F A X ()	
応募条件 確認欄	<□にチェックしてください> <input type="checkbox"/> 日常的にインターネットを利用(WEB閲覧、電子メール等)し、インターネットの接続設定を自力で行えますか。 <input type="checkbox"/> インターネットに関する軽微な障害(配線確認、設定確認等)の判断ができる。 <input type="checkbox"/> 任期中は、地域内に居住し、地域活動等にも積極的に参加する。		

応募理由	
経歴・職歴 現在の役職	※履歴書を添付ください。
備 考	<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>

(注)書ききれない場合や応募に関して別途資料がある場合は、ご自由に添付してください。

(応募の秘密は守られます)。