本巣市地域おこし協力隊（協働型）応募用紙

令和　　年　　月　　日

本巣市長　宛

　本巣市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。

（写真欄）

①タテ４㎝×ヨコ３㎝

②正面、上半身、脱帽、無背景で、本人であることが完全に識別できるもの。

③写真の裏に氏名を記入する。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成　　年　　月　　日生（満　　　歳） |
| フリガナ |  |
| 現住所 | 〒　　　－ |
| 電話番号 | 〔自宅〕　　　－　　　　－　　　　〔携帯〕　　　－　　　　－　　　　 |
| E-mailｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 家族構成 | 氏　　名 | 続柄 | 生年月日 | 居住市町村 | 転入予定 |
|  |  | 　 　.　　. | 　　　　　　　　　 | [ ] 有　[ ] 無 |
|  |  | 　 　.　　. |  | [ ] 有　[ ] 無 |
|  |  | 　　.　　. |  | [ ] 有　[ ] 無 |
|  |  | 　　.　　. |  | [ ] 有　[ ] 無 |
|  |  | 　　.　　. |  | [ ] 有　[ ] 無 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴（義務教育課程は記入不要）・職歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 趣味・特技 |  |
| 資格・免許等 | ※取得している資格や免許等があれば記入してください。 |
| 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ご記入ください。 |
| 応募条件等確認欄 | 〈□にチェックしてください〉□総務省の地域おこし協力隊の地域要件を満たしている□採用後に本巣市へ住民票を移すことができる□心身ともに健康で、地域おこし協力隊に意欲と情熱があり積極的に活動できる□任期終了後も本巣市に定住又は関係する意欲がある□地方公務員法（昭和25年法律第261号）第16条に規定する欠格事由に該当しない□普通自動車免許を有している又は着任時までに取得予定□パソコンの一般的な操作及びSNSの活用ができる |
| 備考 | ※上記以外で伝えたいことがあればご記入ください。 |

|  |
| --- |
| (1) 応募動機 |
|  |
| (2) 活動で活かせる自身の強み（経験・知識・技術など） |
|  |
| (3) 起業や定住に向けたビジョン・スケジュールなど |
|  |
| (4) おためし地域おこし協力隊実施希望日 |
| ・第１希望　令和７年●月●日（●）～　●月●日（●）・第２希望　令和７年●月●日（●）～　●月●日（●）・第３希望　令和７年●月●日（●）～　●月●日（●） |

※本様式に書ききれない場合は、必要に応じて欄の幅を広げてください。

　また、ページの追加や補足資料を添付しても構いません。