南幌町地域おこし協力隊応募用紙

令和 　年 　月 　日

南幌町長　様

南幌町地域おこし協力隊の応募条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 応募する地域おこし協力隊 | | | | 移住定住コーディネーター | | | (写真) |
| ふりがな |  | | | | | |
| 氏　　名 |  | | | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成  年　　月　　日生 | | | | 性　別 |  |
| ふりがな |  | | | | | | 電話（　　　　）  　　　― |
| 現住所 | 〒  〔Ｅメールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 | | | | | |
| 携帯電話 |
| 勤　務　先 |  | | | | | | |
| 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ください。 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 免許・資格 | 年 | 月 |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
| 自動車免許 | □ＭＴ　　□ＡＴ限定　　※自動車免許は応募において必須です。  「□」を「■」に塗りつぶすかチェックマークをつけて下さい。 | | | | | | |
| 学歴・職歴 | 年 | 月 |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |

※最終学校卒業後から現在までの職務経歴について、もれなく記入して下さい。

（裏）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応募条件  確 認 欄 | ※確認した箇所の「□」を「■」に塗りつぶすかチェックマークをつけてください。  □３大都市圏及び政令指定都市（条件不利地域を除く。）に住んでいます。  □移住定住コーディネーター業務に関心と意欲があります。  □地域のために町民や事業者等との円滑な連携体制・協力体制を構築できます。  □心身ともに健康で誠実に職務を行うことができます。  □活動終了後に起業又は就業し、南幌町に定住する意欲があります。  □自家用自動車を保有しています。（購入予定を含む。）  □パソコン（ワード、エクセル、メール等）の基本的な操作をすることができます。  □地方公務員法第１６条の欠格事項に該当しません。  □募集要項の内容を確認した上で応募します。 | |
| 地域おこし協力隊に活かしたい私の能力と応募動機 | | |
|  | | |
| 地域おこし協力隊として取り組みたい業務の活動と熱意  ※具体的なイメージや特徴的な取り組みなども含め記入 | | |
|  | | |
| 地域おこし協力隊として採用された場合のことについてお聞きします。 | | |
| 任用期間の希望 | | 任用期間は最長３年まで延長することができます。希望する任用期間の箇所の「□」  を「■」に塗りつぶすかチェックマークをつけてください。  □１年間　　□２年間　　□３年間 |
| 任用期間終了後  の希望・計画 | | 任用期間終了後の希望・計画について該当する箇所の「□」を「■」に塗りつぶすか  チェックマークをつけてください。  □当町に定住　　□他町へ移住　　□未定  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※申込書に記載された個人情報は、個人情報保護法に基づき厳正に管理します。

※応募用紙の欄が不足する場合は、別紙（任意様式）にて記載してください。