

# 東成瀬村地域おこし協力隊員応募用紙

令和 年 月 日現在

ふりがな				顔写真貼付位置  ① 本人単身胸から上 ② 3ヶ月以内のもの		
氏名						
生年月日	昭和・平成	年	月		日生（ 歳）	男・女
携帯電話		E-mail				
現住所	〒			電話		
				FAX		
連絡先	〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)			電話		
				FAX		
同居予定の家族	(氏名・年齢)	健康状態 (持病、アレルギー等)				
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】 <input type="checkbox"/> 令和2年4月1日現在で年齢20歳以上50歳未満の方 <input type="checkbox"/> 現在、過疎地域外に在住しており、採用後東成瀬村に生活拠点を移し、住民票を異動できる方 <input type="checkbox"/> 心身ともに健康で、この地域活動に意欲と情熱を持って参加できる方 <input type="checkbox"/> 地域住民などとコミュニケーションを取りながら積極的に活動できる方 <input type="checkbox"/> 普通自動車免許を有し、実際に運転できる方 <input type="checkbox"/> 一般的なパソコン操作ができる方（ワード、エクセル、インターネット） <input type="checkbox"/> 任期終了後も東成瀬村に定住し、起業・就業する意欲のある方 <input type="checkbox"/> 地方公務員法第16条の欠格条項（禁錮以上の刑に処せられた者等）に該当しない方					

年月	学歴・職歴

※この応募用紙に記載された個人情報は、地域おこし協力隊の募集に関する以外は使用いたしません。

※書き切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。

年 月	取得している資格・免許	趣味・特技・技術

希望する活動内容	※希望する分野をお書きください。
①東成瀬村地域おこし協力隊に応募された動機についてご記入ください。	
②これまであなたが培ってこられた技術や経験を、地域おこし協力隊としての活動の中でどのように活かせると考えますか。また、過疎地域の活性化に向けて、今後どのように取り組みたいですか。	
③その他、意気込みや自己PR、伝えたいことなどがあればご記入ください。	