桜川市地域おこし協力隊応募用紙

（記入日：平成　　年　　月　　日）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | | | 写真貼付欄  縦：4cm  横：3cm | |
| 氏名 | |  | | |
| 生年月日 | | 昭和 ・ 平成 年 月 日  （満 歳） | | |
| 性別 | |  | | |
| 出生地 | |  | | ※市町村名まで |
| 住民票の住所 | | 〒 | | | | |
| 現住所 | | 〒  ※住民票の住所と異なる場合のみご記載ください | | | | |
| 電話番号 | |  | | | | |
| メールアドレス | |  | | | | |
| 応募条件  確認欄 | | ＜□にチェックしてください＞  □ 三大都市圏内の都市地域又は地方都市に住んでいる（条件不利地域を除く）  □ 任用後、桜川市に住民票を異動することができる  □ 心身ともに健康である  □ 地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しない  □ 普通自動車免許を持っている （車の所有： 有 ・ 無 ）  □ パソコンの基本操作ができる  地域おこし協力隊の経験のある方のみチェックしてください  □ 同一地域における活動２年以上、かつ解嘱１年以内である  （活動地域：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 現在の職業 | |  | （勤務先・学校名等：　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
|  | | | | | | |
| 移住後の  世帯人員 | | 人 | ※採用後、同居を予定している方の人数（本人含む。）を記入してください | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 年 | 月 | 学歴・職歴 | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
| 年 | 月 | 免許・資格 | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  | | | | | | |
| 特技・趣味 | |  | | | | |
| 応募動機 | |  | | | | |
| 自己PR | |  | | | | |
| 桜川市の印象 | |  | | | | |
| 地域協力活動で  実践したいこと | |  | | | | |
| 活動開始  希望時期 | | 平成　　　　年　　　　月　頃から  （理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| その他  自由記述欄 | | ※伝えておきたいことや質問等があれば、ご記入ください | | | | |
|  | | | | | | |
| 募集を何で  知りましたか | | □桜川市ホームページ　　□Facebook　　□JOINホームページ  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |

※ 記入欄が不足する場合は、適宜様式を調整するか、別紙（様式自由）を添付してください。

※ 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。

※ 応募書類は返却いたしません。

※ この応募用紙は、地域おこし協力隊の選考に関する目的以外には使用しません。