

庄内町地域おこし協力隊<6次産業化推進員>応募用紙

令和 年 月 日

庄内町長 富 樫 透 殿

住所
 応募者
 氏 名

印

庄内町地域おこし協力隊員の応募条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。

※注意事項：住民票の写しを添付してください。

ふりがな				顔写真糊付 (胸から上で、 3ヶ月以内に 撮影のもの)
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日	性別	男・女	
現住所	〒			
連絡先	電話	(自宅)	(携帯)	
	E-mail			
同居予定の 家族構成 (氏名・年齢)		健康状態 (持病、アレルギー等)		
ボランティア等 自主活動の経験		取得している 資格・免許		
		趣味・特技 ・技術		
出生地	〒			
(年 月)	学 歴・職 歴			
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"/> 応募時点で20歳以上の方 <input type="checkbox"/> 募集要項3(2)に掲げる要件に該当する方 <input type="checkbox"/> JICA海外協力隊として地域コミュニティ開発等の経験がある方 <input type="checkbox"/> 地域おこしに深い理解と熱意を有し、地域住民とコミュニケーションをとりながら積極的に活動できる方 <input type="checkbox"/> 心身ともに健康で明るく、何事にも前向きに挑戦する意欲を持ち、誠実に活動できる方 <input type="checkbox"/> 普通自動車免許を有する方(AT限定可) <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、パワーポイント、メール、インターネット) <input type="checkbox"/> 任期終了後も本町に定住し、起業・就業する意欲のある方 <input type="checkbox"/> 地方公務員法第16条の欠格条項に該当しない方			

氏 名 _____

① 庄内町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、庄内町地域おこし協力隊員としての活動の中で、どのように活かせると考えますか。

③ その他、地域おこし協力隊員としての意気込みや、質問があればご記入ください。

※ 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こと以外には使用しません。