

平内町地域おこし協力隊応募用紙

令和 年 月 日

平内町長 様

平内町地域おこし協力隊に、次のとおり応募します。

フリガナ		性別	生年月日		写真貼付欄 (上半身・正面・脱帽。 願書提出前3ヶ月以内に撮影したもの)
氏 名			昭和 ・ 平成		
			年 月 日生(歳)		
フリガナ	〒				
現 住 所 ※住民票のある住所					
出生地	都 ・ 道 ・ 府 ・ 県 市 ・ 町 ・ 村				
家族構成	[配偶者] 有 ・ 無 [子 供] 有 (人) ・ 無				
連絡先	電話番号 ー ー		携帯電話 ー ー		
	E - mail				
①学歴(最終学歴まで記入)					
学 校 名		学部・学科名		期 間	
高等学校				年 月から 年 月まで	
				年 月から 年 月まで	
				年 月から 年 月まで	
				年 月から 年 月まで	
②職歴(自営も含めて記入)					
勤務先		職務内容		期間	
				年 月から 年 月まで	
				年 月から 年 月まで	
				年 月から 年 月まで	
				年 月から 年 月まで	
				年 月から	

		年 月まで
--	--	-------

③応募条件確認欄<□にチェックしてください。>

☐ 20歳以上で3大都市圏をはじめとする都市地域に住んでおり、平内町に住民票を異動できる。

※条件不利地域(過疎法、山村振興法、離島振興法等の指定地域)以外の地域に住んでいる方が対象です。

☐ 普通自動車運転免許を有し、実際に運転できる方(AT限定応募可)

※自家用車所有の有無 有 ・ 無

☐ 平内町でのスポーツ文化芸術活動等の振興活動に意欲と情熱を持っている。

☐ 小学生・中学生へのスポーツ文化芸術活動等の指導及び地域クラブ活動の運営等に意欲と情熱を持っている。

☐ 地域協力活動に意欲と情熱を持っている。

☐ 心身が健康でかつ、平内町に定住する意欲がある。

※アレルギー、持病など健康上の特記すべき事項があれば、⑧その他の欄にご記入ください。

☐ 一般的なパソコン操作(ワード・エクセル・パワーポイント・インターネット・メールなど)や簡単なチラシ作成などができ、SNS等の情報発信ができる。

☐ 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2号に規定する暴力団その他反社会的団体またはそれらの構成員に該当しない。

☐ 地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しない。

④趣味・特技・技術・技能や過去にやっていたスポーツ文化芸術活動等の経験・資格等

⑤平内町地域おこし協力隊員に応募した動機