大潟村地域おこし協力隊応募申込書

（写真欄）

申込み前6ヶ月以内に帽子を被らず正面から上半身を撮ったもの。

データの貼付でも可。

　　年　　月　　日

大潟村長　様

大潟村地域おこし協力隊募集要項を承諾の上、次のとおり応募します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　名 |  | | | | |
| 性　　別 | 男　・　女 | | | 生年月日 | S・H 　　年　　月　　日（　　歳） |
| 住　　所  連 絡 先 | 現住所 | 〒　　　－ | | | |
| 電　話 | 自　宅　（　　　　　　）　　　　　　―  携　帯　（　　　　　　）　　　　　　― | | | |
| Ｅメール |  | | | |
| 家族構成  （氏名・年齢） |  | | | | |
| 応募要件  確 認 欄 | ＜□にチェックしてください＞  □条件不利区域外（※）に住んでいる。　※詳しくは募集要項をご覧ください。  □普通自動車運転免許を持っている（□ＭＴ　□ＡＴ限定）。  □パソコン（ワード、エクセルなど）の一般的な操作ができる。  □任期中は、地域内に居住し、地域活動等にも積極的に参加できる。  □募集要項「４　応募資格（２）」のいずれにも該当しない。 | | | | |
| 取得している資格･免許 |  | | | | |
| 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してください。 | | | | |
| 年　月 | 学　歴　・　職　歴 | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
| （最終学歴は必ず記入してください） | | | | | |
| ご氏名 | | |
| ○なぜ、地域おこし協力隊として大潟村に申し込まれましたか？ | | | | | |
|  | | | | | |
| ○これまであなたが培ってこられた技術や経験を、大潟村にむらづくりにどのように活用できると思いますか？ | | | | | |
|  | | | | | |
| ○地域おこし協力隊として、大潟村でどのような活動をしてみたいと考えておりますか？また、具体的なビジョン等ありましたらその事についてもご記入ください。 | | | | | |
|  | | | | | |

（注）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。

＜応募締切日　令和４年１１月３０日（水）必着　メールによる提出可＞