

吳市地域おこし協力隊員フリーミッショント申込書

吳市長 新原 芳明 様

令和 年 月 日

吳市地域おこし協力隊員募集要項を確認の上、次のとおり応募します。

| | | | | | |
|----------------|--|-------------|------|---|----------|
| ふりがな | | | | 写真を貼る位置 1 縦36~40mm 横24~30mm 2 本人単身胸から上 | |
| 氏名 | | | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 | 性別 | 男・女 | | |
| ふりがな | | | | | |
| 現住所 | 〒 | | | | |
| 電話(携帯)番号 | | E-mail アドレス | | | |
| 家族構成 | 配偶者(有・無) | 扶養者(有・無) | ()人 | | |
| 職歴 | 会社名等 | | | 主な職務内容 | 期間 |
| | | | | | 年 月～ 年 月 |
| | | | | | 年 月～ 年 月 |
| | | | | | 年 月～ 年 月 |
| | | | | | 年 月～ 年 月 |
| | | | | | 年 月～ 年 月 |
| | | | | | 年 月～ 年 月 |
| 活動希望地区 | | | | | |
| 取得している免許・資格 | 普通自動車運転免許 ・あり ・あり (A T限定) その他の免許・資格 () | | | | |
| 健康状態 | ※アレルギー、持病など健康上の特記事項を記入 | | | | |
| ボランティア等自主活動の経験 | | | | | |
| 特技・趣味 自己PR等 | | | | | |

※ 申込書に記載された個人情報は、個人情報保護法に基づき厳正に管理します。

裏面につづく

| | |
|---------------|--|
| 応募条件 確 認 欄 | <p><□にチェックしてください> ※1つでもチェックがない場合は応募できません。</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 3大都市圏をはじめとする都市地域等（過疎、山村、離島、半島などの地域に該当しない市町村）に居住しており、採用後活動地区に移住し、住民票を異動できる。<input type="checkbox"/> 心身ともに健康で、地域協力活動に意欲と情熱をもって取り組むことができる。<input type="checkbox"/> 活動地区での起業・就労に意欲があり、将来定住する意欲がある。<input type="checkbox"/> 地域住民と積極的にコミュニケーションを図り、地域活性化のために精力的に行動できる。<input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許を所持し、実際に運転できる。<input type="checkbox"/> パソコン（ワード・エクセル等）の基本操作ができる。<input type="checkbox"/> 地方公務員法第16条の欠格条項に該当しない。 |
|---------------|--|

吳市地域おこし協力隊申込書（レポート）

※この様式に収まらない場合は、任意の様式を使用して構いません。提出された書類等は返却出来ません。

1 吳市の地域おこし協力隊を志望した理由を記入してください。

2 地域おこし協力隊員として地域の一員となってどのような活動をしたいと考えていますか。
(「地域課題に対して、何を提供するか」の観点で記入してください。)

3 上記の活動をどのように進めていきたいですか。任期3年間の活動計画や目標について具体的に記入してください。

【1年目】

【2年目】

【3年目】

4 地域おこしの活動に活かせる自分の能力と経験について記入してください。

5 任期満了後は、どのような生活（仕事・居住地等）を想定していますか。将来に向けた生業づくりについて、任期中・退任後のそれぞれの活動計画を記入してください。

【任期 1 年目】

【退任 1 年目】

【任期 2 年目】

【退任 2 年目】

【任期 3 年目】

【退任 3 年目以降】

6 その他、伝えたいことなどがあれば記入してください。