

吉見町「地域おこし協力隊」応募用紙

(記入日: _____)

ふりがな				写真貼付欄 申込日3ヶ月以内に 撮影した上半身脱帽 正面向き写真
氏名				
生年月日 (年齢は申込日現在)	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	性別	男・女	
現住所	〒 _____			
連絡先	電話番号 (_____) 携帯電話 (_____)			
	メールアドレス (_____)			
学歴	学校名	学部学科	在学期間	該当に○印
	(最終)		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込・ 中退
	(その前)		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込・ 中退
職歴	勤務先	勤務内容		在職期間
	(現在又は最終)			年 月から 年 月まで
	(その前)			年 月から 年 月まで
免許資格	免許・資格の種類		取得年月日	記号番号
	普通自動車運転免許 (MT・AT)		取得済・取得予定 年 月 日	
パソコン操作	基本操作(メール、サイト閲覧等)	全く問題ない・問題ない・やや不安・非常に不安		
	ワード	全く問題ない・問題ない・やや不安・非常に不安		
	エクセル	全く問題ない・問題ない・やや不安・非常に不安		
	Instagramでの情報発信	全く問題ない・問題ない・やや不安・非常に不安		
趣味・特技・技術				
活用中のSNS アカウント	差し支えなければアカウントを教えてください。			

※裏面にも記入してください。

1. 応募動機、意気込み等をご記入ください

2. 採用後の予定についてご記入ください ※該当するものに○

家族と一緒に吉見町に居住 ・ 本人のみ吉見町に居住 ・ 未定

3. 協力隊の募集を何で知りましたか ※該当するものに○

- ・ 吉見町ホームページ ・ JOINホームページ
- ・ その他 ()

4. その他、特記すべき事項等がありましたらご記入ください ※活動にあたり希望することなど

5. 応募条件確認欄

- 都市地域等（条件不利地域以外）に在住している。
- 任命後、吉見町に生活の本拠を移し、住民票を異動することが出来る。
- 心身ともに健康で、誠実に職務を遂行できる。
- 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)
- パソコンやタブレット、スマートフォン等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。

上記により、吉見町地域おこし協力隊に応募をいたします。

令和 年 月 日 氏名

※欄が不足する場合は、任意様式で記入し、添付してください。