**鶴田町地域おこし協力隊応募用紙**

　 平成　　年　　月　　日

鶴田町長　相　川　正　光　　様

鶴田町地域おこし協力隊の応募条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。

写真を貼る位置

1.縦36～40ｍｍ

　横24～30ｍｍ

2.本人単身胸から上

3.裏面にのりづけ

4.裏面に氏名記入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　名 | （ふりがな）　　 |  |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |  |
|  |
| 生年月日 | 昭和・平成　年　　月　　日生 | 性　別 | 男　・　女 |  |
| 現 住 所連 絡 先 |  | （ふりがな）　 |
| 住　　所 | 〒 |
| 電　　話 | （自宅） |
| （携帯） |
| Ｅメールアドレス |  |
| 最終学歴 | 年　 月　 日 |  |
| 最終職歴 | 年　 月　 日 |  |
| 　応募条件確認事項（□にチェックしてください）　□　平成３０年４月１日現在で年齢が２０歳以上４０歳以下である。　□　三大都市圏をはじめとする都市地域に住んでいる。　□　地方公務員法第１６条に規定する欠格条項に該当しない。　□　地域の活性化に深い知識と熱意を有し、かつ、積極的に活動できる　□　普通自動車運転免許を取得している　□　地域おこし協力隊としての活動終了後も、鶴田町に起業・定住する意志がある　□　パソコン（ワード、エクセル、パワーポイント、メール等）の操作スキルやインターネット、ＳＮＳ等の知識を有し、活用できる。 |
| 　趣味・特技・技術・技能・ボランティア等自主活動経験について |
|  |
| 応募の理由について |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 農村地域の活性化や移住・交流についてのあなたの考えや思いを記述してください。 |
|  |
| その他（上記項目以外で伝えておきたいことがあれば記入してください） |
|  |

※記入欄に書ききれない場合は、別途作成のうえ添付してください（様式任意）